

自動車改造助成申請書

年 月 日

八雲町長様

住所 _____

申請者

氏名 _____

（氏名欄は、自書又は押印願います。）

下記により、自動車改造に対し、助成を受けたく申請します。

| | | | |
|------------|-----------|-----|--|
| 氏名 | | | |
| 生年月日 | 年 月 日（ 歳） | | |
| 住所 | 電話番号 | | |
| 身体障害者手帳番号 | 障がい等級 | 種 級 | |
| 障がい名 | | | |
| 申請理由 | | | |
| 改造部 | | | |
| 改造金額 | 円 | | |
| 改造年月日 | 年 月 日 | | |
| 改造車種 | | | |
| 登録番号 | | | |
| 自動車運転免許証番号 | | | |
| 改造業者 | | | |
| 扶養親族数 | 名 | | |

※添付書類

自動車運転免許証・身体障害者手帳・改造見積書・自動車登録書の写し