

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