

八代市身体障がい者自動車改造費助成申請書

年 月 日

申請者 住 所
氏 名
(あて先) 電話番号

八 代 市 長

自動車改造の助成を受けたいので、次の①及び②について同意の上申請します。

- ①世帯全員の住民基本台帳及び課税状況等を八代市が調査すること
②申請者の滞納状況を八代市が調査すること

身体障害者 手帳	手帳番号		交付年月日	
	県 第 号		年 月 日 交付	
	障害部位： 上肢 ・ 下肢 ・ 体幹 等級： 1 級 ・ 2 級			
職 業				
免 許	運転免許証番号 免許の条件			
所 有 者	車種及び登録番号 自動車購入年月日 年 月 日			
改 造 車 利 用 目 的	通勤 ・ 通学 ・ 就労 その他（ ）			
改造を要する 箇所			改造経費	
			申請額	
添 付 書 類	☐ 身体障害者手帳の写し ☐ 運転免許証の写し ☐ 自動車検査証の写し ☐ 改造諸経費の見積書（改造箇所ごとの金額がわかるもの） ☐ 改造箇所の改造前の写真			