

三宅村身体障害者用自動車改造費助成申請書

年 月 日

三宅村長 様

住 所  
申請者  
氏 名 印  
(電話 )

三宅村身体障害者用自動車改造費助成事業実施要綱第4条の規定に基づき、下記のとおり申請します。なお、所得要件を確認するため、私及び扶養義務者の所得税及び村民税に関する課税台帳等を三宅村職員が閲覧することを承諾します。

記

申 請 額					
障 害 の 状 況	氏 名		生年 月日	年 月 日生( 歳)	
	身体障害者手帳番号	号		交付年月日	年 月 日
	障 害 名			障 害 等 級	第 種 級
	車椅子使用の有無	有 ・ 無			
自 動 車 免 許	免許証の交付 年 月 日				
	免許証の限定条件				
自 動 車 改 造 の 容 積	自 動 車 の 種 類				
	所有者又は運転者				
	改造箇所の内容 及 び 経 費				
改造車の利用(使用)目的					
備 考					

(注)

- この申請書に、運転者の運転免許証の写し、改造に伴う業者の見積書(改造箇所及び経費が明らかなもの)、自動車検査証の写し(新たに自動車を購入する場合を除く)を添付すること。