

(別紙様式1)

# 自動車改造費助成申請書

年 月 日

(申請者)

住所 金沢市

〒

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 ( 歳)

連絡先 ( ) -

(宛先) 金沢市長

次のとおり自動車改造費の助成を申請します。

身体障害者 手帳番号	県 第 _____ 号 _____ 年 月 日交付 ( 種) 市 ( 級)					
障害名 (手帳の記載どおり)						
家族の状況 (申請者との続柄)	続柄	氏名	年齢	続柄	氏名	年齢
改造自動車の用途						
改 造 内 訳	見積額					
	改造箇所	1. 操向装置    2. 駆動装置    3. 車椅子収納装置				
	その他の 添付資料	① 身体障害者手帳の写し    ② 免許証の写し    ③ 見積書    ④ カタログ				
承 諾 書						
自動車改造費の助成決定に必要な税関係を市長が調査することに同意します。						
年 月 日						
(宛先) 金沢市長						
氏名 _____			氏名 _____			
(署名又は記名押印)			(署名又は記名押印)			
氏名 _____			氏名 _____			
(署名又は記名押印)			(署名又は記名押印)			