

(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 広坂1-1-1

フリガナ

氏名 <sup>カナザワ</sup>金沢 <sup>タロウ</sup>太郎

生年月日 昭和55年 1月 1日 (50歳)

連絡先 (076) 220 - 2289

(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 金沢市 第 12345 号 平成30年 4月 1日交付					(1種)
						(2級)
障害名 (手帳の記載どおり)	両下肢機能の著しい障害					
	両上肢機能の著しい障害					
家族の状況 (申請者との続柄)	続柄	氏名	年齢	続柄	氏名	年齢
	妻	金沢 花子	50			
	子	金沢 一郎	20			
改造自動車の用途	通勤					
改 見積額	見積書の改造部分に係る費用を記入してください					
造 改造箇所	1. 操向装置 2. 駆動装置 3. 車椅子収納装置					
内 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 金沢 太郎			氏名 金沢 花子			
(署名又は記名押印)			(署名又は記名押印)			
氏名 金沢 一郎			氏名			
(署名又は記名押印)			(署名又は記名押印)			