様式第１号（第４条、第６条関係）

砥部町障害者自動車改造費助成金（変更）交付申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏名 |  | | | 生年月日 | | 年　　月　　日 | |
| 連絡先 | | (　　　　) | | | (職業)  勤務先 | | (　　　　　　　　) |
| 障害者手帳 | | | 県・市　第　　　　　号(　　種　　級)  年　　月　　日交付 | | | | |
| 障がい名 | | |  | | | | |
| 運転免許証 | | | 免許証番号 | |  | | |
| 免許の種類 | |  | | |
| 免許の条件 | |  | | |
| 改造する自動車の車種及び改造内容 | | |  | | | | |
| 改造を行う業者名 | | |  | | | | |
| 自動車の改造を必要とする理由 | | |  | | | | |
| 障害者自動車改造費の助成を受けたいので、砥部町障害者自動車改造費助成事業実施要綱第４条（第６条）の規定により、助成金を（変更）交付されるよう関係書類を添えて申請します。  障害者自動車改造費の交付の決定のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料その他について、各関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。  年　　月　　日  砥部町長　様  住所  氏名 | | | | | | | |

１　記名押印に代えて署名することができます。

２　申請には以下の書類が必要です。

（１）　運転免許証の写し

（２）　自動車検査証の写し

（３）　業者の自動車改造見積書

（４）　改造に係る部位の写真（改造前）

（５）　その他必要と認められる書類

３　既に改造したものについては助成金の申請はできません。

交付決定後、改造を行ってください。