

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			
<p>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。</p> <p>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。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>砥部町長 様</p> <p style="text-align: right;">住 所</p> <p style="text-align: right;">氏 名</p>			

- 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。