

別記第1号様式(第5条)

浦安市身体障がい者用自動車改造費助成金交付申請書

年 月 日

(宛先)浦安市長

住 所

申請者 氏 名

電 話()

浦安市身体障がい者用自動車改造費の助成を受けたいので、浦安市身体障がい者用自動車改造費助成金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。

記

障 が い 者	住 所			電話	()
	氏 名		生年月日	年 月 日	
	障がい名		等級	種 級	
自動車の種類				使用目的	
改 造 事 項	改造箇所 及 び その名称				
	改造経費				
振 込 先	金融機関		支店名		
	口座番号				
	(フリガナ)				
	口座名義				

添付書類

- 1 自動車の改造箇所及び自動車改造費の明細を証するもの
- 2 自動車免許証の写し
- 3 自動車検査証の写し
- 4 自動車の廃車又は売却に係る証明書(過去に自動車改造費の助成を受けた者に限る。)