

様式第1号（第4条関係）

身体障害者用自動車改造費助成金交付申請書

ふりがな 氏名	個人番号：	性別	男 ・女	生年 月日		年齢	歳
住所	電話番号：			申請額	円		
職業	勤務先の名称 及び所在地						
身体障害者 手帳番号	第	号	手帳交付 年月日	年	月	日	
障害名			障害等級	種	級		
運転免許書の種類 及び取得年月日	1 普通 年	2 大型 月	3 大型特殊 日取得	(第 号)			
自動車改造 の理由							
自動車購入 予定年月日	年 月 日						
販売業者名 (所在地)							
改造する自動車の 車種及び改造の概要							
<p>上記により自動車を改造したいので、助成金の交付を申請します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(宛先) 松山市長</p> <p style="text-align: center;">申請者 住所</p> <p style="text-align: center;">氏名 印</p>							

*業者の見積書及び身体障害者手帳の写しを添付のこと。