

江別市障がい者自動車改造費助成申請書

年 月 日

（宛先） 江別市長

申請者

| | |
|-------------|-----|
| 住 所 | 江別市 |
| フリガナ 氏 名 | |
| 電話番号 | |

障がい者自動車改造費の助成を受けたいので、江別市障がい者自動車運転免許取得費・改造費助成事業実施要綱第6条の規定により関係書類を添えて申請します。

| | | | |
|-------------------------|-------------------------|----------------|---|
| 申請者の状況 | 職業[] ・ 学生 ・ その他[] | | |
| | 勤務先（学 校等） | 名称 | |
| | | 住所 | |
| 自動車改造後の 主な使用目的（具体的に） | ----- ----- ----- | | |
| 身体障害者 手帳番号 | 第 号 | 等 級 | 級 |
| 障がい名 | 別紙手帳写しのとおり | | |
| 補装具装着の有 無 | 有（種目： ） ・ 無 | | |
| 改造を行う 予定の業者 | 名 称 | | |
| | 住 所 | 電話番号 | |
| 改造予定箇所 及び内容 | | | |
| 自動車登録番号 | | 自動車改造 費の見積額 | 円 |

* 添付書類

- 身体障害者手帳の写し 自動車運転免許証の写し 自動車検査証又は契約書類等の写し
 自動車改造に係る見積書（自動車の改造箇所及び改造経費を明らかにしたもの）