

様式第1号(第4条関係)

自動車改造費等助成申請書						
坂井市長 殿					年 月 日	
申請者住所						
申請者氏名						
申請区分 自己運転・介護者運転						
下記により、自動車改造の助成を申請します。なお、世帯員の状況及び世帯員の所得状況について確認することに同意します。						
当該障害者の情報	氏名					
	生年月日	年 月 日	年齢	歳		
	身体障害者手帳の情報	手帳番号			等級	1級・2級
		交付年月日	年 月 日			
	障害名					
免許証	取得年月日	年 月 日				
	免許証番号	第 号				
	免許の条件 (本人運転の場合)	手動運転 ・ 左アクセル				
改造する車両						
改造を必要とする理由						
改造箇所				改造 予定額		
改造を依頼する業者	所在地	:				
	名称	:				
添付書類	(1) 身体障害者手帳 (2) 運転免許証 (3) 改造しようとする車両の車検証 (4) 改造にかかる費用の見積書 (5) 改造前の写真					

(注意) 世帯に転入者がいる場合にはその者の前年度所得税額を証明する書類の提出を依頼することがあります。