

身体障がい者自動車改造費助成金交付申請書

年 月 日

別府市長 あて

申請者 住 所 別府市

氏 名 印 (自署又は押印)
生年月日 年 月 日
電 話

別府市身体障がい者自動車改造費助成金交付要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。助成金の交付決定の審査のため、担当課の職員が私及び私の属する世帯の世帯員に係る住民基本台帳、課税台帳、身体障害者の障がい状況の公簿等を閲覧(確認)することに同意します。

1 障がいの状況

- (1) 身体障害者手帳番号 第 号
- (2) 障がい名
- (3) 等級 (1・2)種 級

2 改造の状況

- (1) 自動車の車種及び車名
- (2) 改造しようとする箇所
- (3) 改造費用の概算額 _____ 円

3 改造を必要とする理由

4 世帯の状況

	氏 名	生年月日	年齢	続柄	年 収	備 考
1						
2						
3						
4						
5						

添付書類:①身体障害者手帳の写し、②自動車運転免許証の内容が確認できる書類の写し、③改造を予定している自動車の自動車検査証又は自動車検査証記録事項の写し、④助成事業に係る見積書、⑤自動車の助成事業による改造予定部分の写真、⑥所得証明書(所得控除の金額が記入されているもの)(写し可)(別府市が課税台帳で確認できない場合に限る。)、⑦その他市長が必要と認める書類