

様式第1号

富山市身体障害者用自動車改造費補助金交付申請書

年 月 日

(宛先) 富山市長

申請者 住 所
氏 名
電 話

富山市身体障害者用自動車改造費補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

1 交付申請額 金 円

2 対象者

住 所	
氏 名 (生年月日)	(年 月 日)
身体障害者手帳 (障害名・等級)	都道府県・市 第 号 (障害 ・ 種 級)

3 家族の状況

氏 名	年 齢	続 柄	職 業	摘 要

4 改造自動車をどのように社会復帰の方法として利用するか。

--

5 改造する部分及び見積額

見積額	円
改造する部分 (どのように改造するか)	

6 運転免許証

免許証番号		第			号	
交付年月日		年	月	日		
免許 年 月 日	二・小・原	年	月	日	免許 の 種 類	
	他	年	月	日		
	第二種	年	月	日		
免許の条件						

7 所有する自動車

自動車登録番号又は車両番号	
登録年月日	
自動車の種別	
車名及び型式	
車台番号	

8 その他

--

なお、富山市身体障害者用自動車改造費補助金の交付申請に必要な範囲で、世帯の所得状況を調査することに同意します。

氏名 _____