様式第52号(第59条関係)

自動車改造費助成申請書

十和田市福祉事務所長　様

申請年月日　　年　　月　　日

　次のとおり自動車改造費助成を申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏名 | 　 | 男・女 | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 個人番号 |  |
| 住所 | 　 |
| 職業 | 　 |
| 身体障害者手帳 | 号 | 年　　　月　　　日交付　 |
| 障害名 | 　 | 障害等級 | 級　 |
| 世帯の状況 | 氏名 | 対象者との続柄 | 生年月日 | 職業 | 備考 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 改造費助成を希望する理由及び主要用途 | 　 |
| 改造費 | 　 |
| 改造を行った業者名・住所 | 　 |
| 運転免許証の有無 | 有・無 | 運転免許証の種類・番号 | 　 |
| 改造した車の車種及び改造内容 | 　 |