

身体障害者用自動車改造費助成申請書

年 月 日

品川区長 あて

申請者 住 所 品川区 丁目 番 号

氏 名

電話番号

個人番号

身体障害者用自動車改造費について、助成を受けたいので関係書類を添えて申請します。

身体障害者手帳	都道府県・市 第 号			年 月 日交付
障 害 名				等 級 級
自 動 車	交付年月日		有効期間	
免 許 証	公安委員会			
所 有 状	番 号		種 類	
況 の 欄	免許の条件			
改 造 を	登 録 番 号		登 録 年 月 日	
要 す る	用 途		種 別	
自 動 車	形 式		乗 車 定 員	
の 状 況	車 検 満 了 日		改 造 概 算 費 用	
申 請 理 由				

世帯の状況	氏名	生年月日	続柄	個人番号 (※)
		年 月 日		
		年 月 日		

※所得を判断する際の世帯の範囲 → 本人および扶養義務者等