

記入例

身体障害者用自動車改造費助成申請書

この助成申請は改造発注前に申請が必要です。

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

ご本人様の情報をご記入ください。

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。

手帳表面に記載されている情報をご記入ください。障害名は正式名称をご記入ください。

身体障害者手帳	東京都道府県・市 第 ○○ 号○○年○○月○○日交付		
障 害 名	両下肢機能の全廃	等 級	1級
自 動 車	交付年月日	有効期間	
免 許 証	公安委員会		
所 有 状	<p>運転免許証の情報をご記入ください。免許の条件は必ずご記入ください。</p>		
況 の 欄	<p>免 許 の 条 件 例：準中型と普通車は左アクセルに限る</p>		
改 造 を	登 録 番 号	登 録 年 月 日	
要 する	用 途	種 別	
自 動 車	<p>これから車を購入予定の場合は、分かる範囲でご記入ください。</p>		
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