

様式第 1 号(第 4 条関係)

自 動 車 改 造 費 助 成 申 請 書

うるま市福祉事務所長 様

年 月 日

申請者 氏 名
住 所

自動車改造費助成金の交付を受けたいので、うるま市身体障害者用自動車改造費助成事業実施要綱第 4 条の規定により、下記のとおり申請します。
なお、助成金の交付決定に係る審査のため、うるま市が私の所得状況を調査することに同意します。

生 年 月 日	年 月 日生(歳)		
身体障害者手帳番号	県第 号 年 月 日交付		
障 害 名		等 級	級
職 業			
自 動 車 改 造 助 成 を 希 望 す る 理 由			
改 造 箇 所 及 び 内 容			
車 両 番 号			
備 考			

(注)添付書類

- 1 改造を行う業者の見積書
- 2 運転免許証の写し
- 3 自動車検査証の写し
- 4 身体障害者手帳の写し