

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
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