

平塚市身体障害者用自動車改造助成事業助成金交付申請書

年 月 日

(提出先)
平塚市長

申請者

住 所

氏 名

平塚市身体障害者用自動車改造助成事業助成金の交付を申請します。
 なお、この申請に係る事務について、必要な個人情報・所得情報を確認することに同意します。

身体障害者手帳	番 号	交 付 年 月 日	
	第 県号	年 月 日	
障 害 名		等 級	級
運 転 免 許 証 番 号	第 号	免許の種類	
交 付 年 月 日	年 月 日	免許の条件	
改 造 を 行 う 車 種 及 び 形 式			
改 造 年 月 日	年 月 日		
改 造 経 費	円		
添 付 書 類			

身体障害者用自動車改造費精算報告書

年 月 日

（提出先）
平塚市長

報告者

住 所

氏 名

年 月 日付けで交付決定を受けた平塚市身体障害者用自動車改造助成事業助成金について、次のとおり改造費の報告をします。

記

- 1 所要金額 _____ 円
- 2 自動車改造費支払明細書添付

以 上