第１号様式（第４条関係）

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 |
| 　　　　　　　　　　　県 　 第　 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 |  |

第３号様式（第６条関係）

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

 　　　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