例

様式第１（第６条関係）

鹿児島市長　殿

余白に連絡先の記入。

申請者住所　鹿児島市〇山下町１１番１号

氏　　名　　鹿児島　太郎
（自署又は押印）
個 人 番 号　〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
０９９－１２３－４５６７

身体障害者用自動車改造費補助金交付申請書

私が所有し運転する自動車について、下記の改造が必要ですので、鹿児島市身体障害者用自動車改造費補助金交付要綱に基づき、補助金の交付を申請します。
なお、私及び私の配偶者又は扶養義務者の課税及び納税資料の閲覧に同意します。

身体障害の状況	身体障害者手帳記号番号　第　〇〇〇〇〇〇　号	〇〇年〇〇月〇〇日交付
	障害名　例：両下肢の機能の著しい障害　など	障害等級　〇　級
運転免許の状況	運転免許証番号　〇〇〇〇〇〇〇〇	免許の種類　例：普通免許
	免許の条件〇〇〇〇	

世帯の状況	世帯構成員氏名	続　柄	生　年　月　日	年　齢	職　　業
	鹿児島　太郎	本　人	〇〇年〇〇月〇〇日	〇〇	〇〇〇〇
	〇〇　〇〇	〇〇	〇〇年〇〇月〇〇日	〇〇	〇〇〇〇

自動			
自動車の型式 〇〇〇〇〇〇〇〇	車名 〇〇〇〇	車体番号 〇〇〇〇〇〇	登録番号 鹿児島１２３あ４５６７
改造の内容 例：手動運転装置取付　など			所有者名 鹿児島　太郎
交付申請金額 例：100,000円	自動車の使用目的 １　就労活動 ２　その他　（　　）		改造予定年月日 年　　月

見積りが 10 万円を超える場合は、100,000 円と記入。

該当部分を〇で囲む。

改造予定年月日は空白でも可。

付書類
１　改造にあたる業者の改造見積書
２　県公安委員会が発行する「運転適性検査結果通知書」又は免許証（写）
３　本人及び配偶者又は扶養義務者の　　年分の所得税課税所得金額を証する書類