

様式第1 (第6条関係)

年 月 日

鹿児島市長 殿

申請者住所

氏 名
(自署又は押印)
個人番号

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 号		年 月 日交付		
	障害名		障害等級 級		
運転免許の 状 況	運転免許証番号		免許の種類		
	免許の条件				
世 帯 の 状 況	世帯構成員氏名	続柄	生年月日	年齢	職業
		本人	年 月 日		
自 動 車 改 造 に つ い て	自動車の型式		車名	車体番号	登録番号
	改造の内容				所有者名
	交付申請金額 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 日
添付書類 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					