

鳥栖市身体障害者自動車改造費補助金交付申請書

鳥栖市長 様

申請者 住所 鳥栖市
氏名
電話番号
(対象者との続柄)

鳥栖市身体障害者自動車改造費補助金の交付を受けたいので、鳥栖市補助金等交付規則及び鳥栖市身体障害者自動車改造費補助金交付要綱の規定により、関係書類を添えて申請します。

身体障害者手帳	（ 県 第 号 年 月 日交付）	等級	種 級
障 害 名			
補助金交付申請額	円	概 算 改 造 費	円
改 造 内 容			
改造を行う業者名称			
改造を行う業者住所			
備 考			

※添付書類 自動車改造に要する費用の見積書、運転免許証の写し、身体障害者手帳の写し、改造前の自動車の写真

同 意 書
鳥栖市身体障害者自動車改造費補助金の交付申請に当たり、決定に必要な課税資料等の調査を行うことについて同意します。
年 月 日
氏名