

様式第1号(第6条関係)

心身障害者介護用自動車購入等助成申請書

年 月 日

赤磐市長 様

住 所
申請者 氏 名
(対象者との続柄)
電 話

次により自動車購入等助成の申請をします。
なお、世帯の所得状況を地方税法(昭和25年法律第226号)に基づく課税台帳等により確認
されることを承諾します。

対 象 者	氏 名		男・女	年 月 日生(歳)			
	住 所	赤磐市					
	手帳番号	第 号		年 月 日 交付			
	障 害 名			種 別	種	等 級	級
自 動 車 の 所 有 者				対 象 者 と の 続 柄			
改 造 車 を 必 要 と す る 理 由 (主な使用目的)							
車 種							
改 造 内 容 (具 体 的 に)							
改 造 ・ 購 入 の 種 別		改 造 ・ 購 入					
改 造 の 場 合		対 象 経 費 (改造部分経費)					
改 造 済 自 動 車 購 入 の 場 合		改 造 済 自 動 車 車 両 本 体 価 格					
		同 種 の 標 準 型 車 両 本 体 価 格					
		差 額 : 対 象 経 費 (改造部分経費)					
過 去 の 本 事 業 の 有 無		有 ・ 無		(有の場合: 年 月)			

添付書類 改造経費見積書