

第1号様式（第4条、第6条関係）

身体障がい者用自動車改造費助成（変更）申請書 年 月 日  大府市長 殿  申請者住所 大府市  氏名 TEL  下記のとおり、自動車改造費助成金の支給を申請します。  記					
身体障がい者氏名			生年月日	年 月 日 ( 生 歳 )	
身体障がい者手帳	番号	第 号	交付年月日	年 月 日	
	障がい名			種別等級	種 級
取得自動車名					
改造部位	操向装置 駆動装置 その他 ( )				
	内容	原因（障がい）・・・改造の内容			
改造に要する経費					
改造施工業者名	名称			電話	
	所在地				
勤務先等	自営の場合	業種			
		自動車を必要とする理由			
	勤務の場合	勤務先名称			
		勤務先住所			
		勤務先電話			

- 添付書類 (1) 改造施工業者の見積書 1通  
 (2) 自動車運転免許証の写し  
 (3) 改造前の当該自動車の状態を確認できるもの（写真等）