

様式第1号(第5条関係)

年 月 日

(提出先)
川越市長

川越市身体障害者自動車改造費補助金交付申請書

川越市身体障害者自動車改造費補助金交付要綱の規定に基づき補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

申請者

氏 名	住 所

身体障害者手帳

等 級	障 害 名
級	<input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 下肢 <input type="checkbox"/> 体幹

自動車

車種及び車名	車購入(予定)日	改造費見積額
<input type="checkbox"/> 普通車 <input type="checkbox"/> 軽自動車 <input type="checkbox"/> その他() 車名()	年 月 日	円
改造箇所		

就労状況

職 業	勤 務 先 (就労予定先)

運転免許証

種 類	取得年月日
<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 大型 <input 519="" 587="" 765="" 782"="" data-label="Text" type="checkbox/>()</td><td>年 月 日</td></tr></tbody></table></div><div data-bbox="/> <p>連絡先</p>	

電話番号
()

※添付書類

- 1 自動車の改造に要する見積書の写し
- 2 当該障害者の運転免許証の写し
- 3 預金口座振込依頼書
- 4 自動車検査証の写し
- 5 障害者本人及び同一世帯全員の課税証明書又は非課税証明書
- 6 就労に関する書類