

第3条第9号（イ）関係様式1

年 月 日

東北町長 様

住 所  
氏 名 (印)

東北町自動車改造助成事業利用申請書

東北町地域生活支援事業実施要綱第4条の規定により下記のとおり申請します。

記

|                       |         |         |             |       |       |
|-----------------------|---------|---------|-------------|-------|-------|
| 対<br>象<br>者           | 氏 名     |         | 男・女         | 生年月日  | 年 月 日 |
|                       | 住 所     | 東北町     |             |       |       |
|                       | 職 業     |         |             |       |       |
|                       | 身体障害者手帳 | 第       | 号           | 年 月 日 | 交付    |
|                       | 障 害 名   |         |             |       | 障害等級  |
| 世<br>帯<br>の<br>状<br>況 | 氏 名     | 対象者との続柄 | 生年月日        | 職 業   | 備 考   |
|                       |         |         |             |       |       |
|                       |         |         |             |       |       |
|                       |         |         |             |       |       |
|                       |         |         |             |       |       |
| 助成を希望する理由<br>及び主要用途   |         |         |             |       |       |
| 改 造 費                 |         |         |             |       |       |
| 改造を行う業者名<br>及び住所      |         |         |             |       |       |
| 運転免許証の有無              |         | 有 ・ 無   | 運転免許証の種類・番号 |       |       |
| 改造する車の車種<br>及び改造内容    |         |         |             |       |       |