

様式第1号 (第5条関係)

吹田市身体障害者用自動車改造費助成申請書

年 月 日

吹田市長 宛

私は、吹田市身体障害者用自動車改造費助成の申請に係る審査のため、市職員が市府民税課税台帳等により、私を含む世帯員全員の所得等を調査することに同意します。

申請者	住所	吹田市		電話/ FAX	
	氏名			生年 月日	年 月 日
	身体障害者手帳	都・道 第		号 (級)	
	障害名				
車名及び車台番号					
改造業者名					
同所在地					
改造の内容					
自動車運転免許証の条件					
自動車運転免許証番号					
所要経費					

添付書類

- (1) 見積書 (改造箇所及び経費を明らかにしたもの)
- (2) 運転免許証 (写)
- (3) 自動車検査証 (車検証) (写)
- (4) 障がい者手帳 (写)