

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） 府・県		
	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）