

別記様式

年 月 日

伊根町長 様

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ㊟

自動車改造費助成金交付申請書

自動車改造費助成金の交付を下記のとおり申請します。

記

申 請 者 氏 名		男・女	生年月日	年	月	日
住 所						
身体障害者手帳番号	京都府第	号	交付年月日	年	月	日
障 害 名					障害 等級	級
免 許 の 種 類						
運 転 免 許 証 番 号		免許の条件				
職業並びに勤務先						
自動車の使用目的						
改造する自動車	① 新規購入		② 現在所有			
改造する装置						
改造施行業者		所在地				
改造に要する経費						円
助成金交付申請額						円

