様式第2号(第5条関係)

事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 障害者氏名 | 　 |
| 身体障害者手帳の内容 | 年　　　月　　　日　　　　　交付　　　　第　　　号障害名(　　　　級) |
| 就労の状況 | 職業 | 　 | 就業中就業予定 |
| 勤務先(予定) | 　 |
| 改造及び利用目的 | 　 |
| 改造の内容 | 車種及び排気量 | CC　 |
| 登録番号 | 　 |
| 取得(予定)年月日 | 年　　月　　日 |
| 改造経費(見込)額 | 円　 |
| 改造箇所 |
| 運転免許の内容 | 免許証番号 | 第　　　　　　号 | 種類 | 　 |
| 取得年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 改造業者 | 住所 | 　 |
| 名称 | 　 |
| その他 | 　 |