様式第1号(第5条関係)

身体障害者用自動車改造助成事業補助金交付申請書

年　　月　　日

　　美馬市長　　様

申請者　住所

氏名

電話　　　(　　)

　美馬市身体障害者用自動車改造助成事業補助金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1　補助金の交付申請額　　金　　　　　　　　　　　円

2　添付書類

　　(1)　事業計画書

　　(2)　改造に要する経費の見積書の写し

　　(3)　運転免許証の写し

　　(4)　身体障害者手帳の写し

(5) 自動車検査証の写し

(6) 所得要件が確認できるもの