（様式第１号）

　　年　　月　　日

大　阪　市　長　様

住　　所

氏　　名

**大阪市身体障がい者自動車改造費補助金交付申請書**

　標題の補助金について交付を受けたいので、大阪市身体障がい者自動車改造費補助金交付要綱第５条第１項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請額 | 　金　　　　　　　　　円 |
| 算出根拠 | 　改造経費　　　　　　　　円×1/2＝　　　　　　　円（100,000円上限） |
| 生年月日 | 　　　　年　　月　　日 | 電話番号 |  |
| 補助事業の名称 | 身体障がい者自動車改造 |
| 車の使用目的 |  |
| 改造の内容 |  |
| 改造業者 | 住所氏名 |  |
| 改造完了（予定）日 | 　　　　　年　　月　　日 |
| 過去の自動車改造費補助の有無 | 　有（　　　　　年　　月）・　無 |
| 添付書類 | （１）自動車特定整備業者等の自動車改造費見積書（様式第２号）（２）身体障がい者手帳の写し（３）自動車運転免許証の写し（４）改造を要する自動車の所有者及び使用者を証明する書類（自動車検査証の写し。ただし、新車購入の場合は契約書等も可）（５）割賦購入又は長期リースにより自動車を利用している場合については、割賦契約書又はリース契約書等（６）第３条第２号に規定する所得を証明する書類（７）就業を証明する書類（８）その他市長が必要と認める書類 |
| 誓約欄（該当する場合のみ） | 第５条に掲げる書類（４）について、自動車検査証を提出できない場合、次の事項を誓約します。１　改造する自動車は申請者が所有し、使用するものであること。２　第11条の規定による改造報告時に自動車検査証を提出し、所有者及び使用者が本人であることを確認できない場合、交付決定の取消しを受けることに同意すること。 |