

(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。		