

(様式第1号)

年 月 日

大 阪 市 長 様

住 所

氏 名

印

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、身体障がい者自動車改造費補助金交付要綱第5条の規定により、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 ()	-
身体障がい者手帳	年 月 日 交付 区第 号		
障 が い 名		職 業	
自動車運転免許証	年 月 日 交付・番号 号		
免 許 証 条 件			
自動車車名形式		車 両 番 号	
改 造 の 内 容			
車 の 使 用 用 途			
改 造 業 者	住 所		
	氏 名		
受給資格を有するものと認めます。			
担当者氏名印			印