

長井市身体障がい者車両改造費等助成金交付申請書

下記のとおり、長井市身体障がい者車両改造費等助成金について申請します。
 なお、申請にあたり助成対象者及び同一世帯の者の課税情報を閲覧することに同意します。

記

対象となる 身体障がい者	住所 長井市 氏名 (生年月日 年 月 日)
身体障害者手帳	山形県 第 号 (年 月 日交付) 【障害名】 (等級 種 級)
所有(予定)者 氏 名	本人 ・ 本人以外 (氏名)
自動車の車種	
改造の内容	
改造に要する経費	円
添付書類	・ 助成対象となる経費の見積書 ・ 身体障害者手帳の写し ・ 運転する者の運転免許証 ・ その他 (カタログなど)

長井市長 宛

年 月 日

(申請者) 住 所

氏 名

(TEL

印

)