

様式第20号（第98条関係）

小田原市身体障害者等自動車改造費助成申請書

年 月 日

（申請先）

小田原市長

申請者 住 所

氏 名

印

電話番号

対象者との続柄

自動車改造費の助成を受けたいので、次のとおり申請します。

対 象 者	住 所			
	氏 名		生 年 月 日	
身体障害者手帳	手 帳 番 号		交 付 年 月 日	
	障 害 名		障 害 等 級	
運 転 免 許 証	免 許 証 番 号		交 付 年 月 日	
	免 許 証 種 類		免 許 の 条 件	
自動車改造の 内容等	自動車登録番号又は 車両番号※1			
	車 体 番 号 ※ 1			
	車 名	/		
	形 式			
	購 入 予 定 日 ※ 2			
	改 造 予 定 日			
	申 請 額			
添 付 書 類	別添、見積書のとおり			

※1 購入予定の場合、記入不要。

※2 既存する車を改造する場合、記入不要。