

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。