

自動車改造費助成申請書

年 月 日

（あて先）掛川市長

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。

申請者	フリガナ					生 年 月 日
	氏 名	Ⓜ				年 月 日
	居住地	〒				
		電話番号				
身体障害者手帳番号		交付年月日	年 月 日	障害等級	級	
障 害 名						
世帯の状況	氏 名	続柄	生年月日	職 業	前年分所得税額	備 考
					円	
					円	
					円	
					円	
申 請 金 額	円					
改造の内容	改造予定年月日	年 月 日	運転免許証番号			
	改造予定車両番号		運転免許の条件			
	改造箇所、改造内容等					
	所 用 経 費					
	改造後の主要用途					
		過去3年以内における改造の有無	有・無	有の場合の申請年月日	年 月 日	
	有の場合の改造の理由					
申請書提出者	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 申請者本人以外（下の欄に記入）					
フリガナ					申請者との関係	
氏 名						
住 所	〒					
	電話番号					