

自動車改造完了報告書

年 月 日

（あて先）掛川市長

年 月 日付け 第 号により助成の決定を受けた自動車改造が完了したので、関係書類を添えて報告します。

報告者	フリガナ					生 年 月 日
	氏 名					年 月 日
報告者	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	
交 付 決 定 額						円
改造内容	自動車改造を必要とする理由					
	改造箇所、改造内容等					
	所 用 経 費					円
	改 造 着 工 日		改 造 完 了 日			

報告書提出者	<input type="checkbox"/> 報告者本人 <input type="checkbox"/> 報告者本人以外（下の欄に記入）		
フリガナ			報告者との関係
氏 名			
住 所	〒		
	電話番号		