

様式第1号(第5条関係)

年 月 日

津和野町長 様

(申請者)住 所

ふりがな

氏 名

㊟

身体障害者用自動車改造費助成申請書

津和野町身体障害者用自動車改造費助成事業実施要綱により、下記のとおり申請します。

記

身体障害者手帳 番 号	県 第 号
助成を受ける 自動車の種類	
希望する業者名	
改 造 事 項	
理 由	
備 考	

- 添付書類 (1) 改造業者の見積書
(2) 運転免許証の写し