

自動車改造助成事業計画書

(1) 交付額算定調書

改造に要する経費 A	補助基準限度額 B	補助申請額 AとBを比較して 少ない方の額	備 考

(2) 申請者の状況

身体障害者手帳番号	県第 号	障 害 等 級	級
身体障害者手帳障害			
生 年 月 日	年 月 日	性別(年齢)	()
自動車使用目的		職 業	
運転免許書番号		免許の種類	

(3) 補助事業概要

改造自動車の状況

改造車種		年 式	年 式
排 気 量		自動車の所有者	

改造箇所と改造費の内訳

交換取り付け又は改造箇所名等	金 額
合 計	

市町村確認欄

担当者意見	
確認者	印