第39号様式

身体障害者用自動車改造費助成申請書

年　　月　　日

　香取市長　様

申 請 者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

（ 署名又は記名押印 ）

電話番号

個人番号

　　次のとおり身体障害者用自動車改造費助成を申請します。

　　身体障害者用自動車改造費助成の支給決定のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料その他について、各関係機関に調査、照会、閲覧をすることを承諾します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身体障害者 手帳番号 | | 第　　　　　号 | | | 交　付 年月日 | 年　　月　　日 |
| 障害等級 | | 種　　　　　級 | | | 障害名 |  |
| 自動車の種類 | |  | | 使用目的 |  | |
| 改　造　事　項 | 改造箇所及びそ の 名 称 | |  | | | |
| 改造に要 する経費 | |  | | | |
| 改造年月日 | |  | | | |

　必要添付書類

　１　身体障害者手帳の写し（全面コピーされているもの）

　２　運転免許証の写し（表裏ともにコピーされているもの）

　３　申請者の属する世帯の所得金額が確認できる書類（公簿等により確認することがで　　　きるときは省略することができる。）

　４　車検証の写し

　５　改造を行う業者の見積書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所　 得　 確　 認 | | | | | |
| 氏　　名 | 続　柄 | 個人番号 | 市民税課税の 有無（有無 どちらかに○） | 前年分の 所得金額 | 備　考 |
|  | 世帯主 |  | 有 ・ 無 |  |  |
|  |  |  | 有 ・ 無 |  |  |
|  |  |  | 有 ・ 無 |  |  |
|  |  |  | 有 ・ 無 |  |  |
|  |  |  | 有 ・ 無 |  |  |
|  |  |  | 有 ・ 無 |  |  |
|  |  |  | 有 ・ 無 |  |  |
|  |  |  | 有 ・ 無 |  |  |
| 上記のとおり相違ないことを証明します。  　　　　　　年　　月　　日  申請者　　　　　　　　　印 | | | | | |
| ※担当者使用欄 | | | | | |

　（記入方法）

　１　「氏名」欄には、住民票による世帯全員の氏名を記入ください。

　２　「続柄」欄には、住民票による世帯全員の続柄を記入してください。

　３　「個人番号」欄には、個人番号（マイナンバー）を記入してください。

　４　「市民税の有無」欄には、本年度の市民税について記入してください。

　５　「前年分の所得金額」欄には、所得証明書における合計所得金額を記入してください。