

第52号様式（第101条第1項）

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

( 287 — 8501 )

申請者住所 香取市佐原口 2 1 2 7

( 自署又は記名押印 ) 氏名 香取 太郎

生年月日 昭和 00年 00月 00日

電話番号 0478-54-1111

身体障害者用自動車改造費助成の支給を受けたいので、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	千葉県 第 000000号	交付年月日	平成00年 00月 00日
障害等級	1種 1級	障害名	下肢機能障害
自動車の種類	普通自動車	使用目的	通勤のため
所得確認	裏面「所得確認」欄をご記入ください。		
改造事項	改造箇所及びその名称	ハンドル等の操作部分	
	改造に要する経費	0000000円	
	改造年月日	令和00年00月00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 車検証の写し
- 4 改造を行う業者の見積書

所得確認					
氏名	続柄	職業	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		
上記のとおり相違ないことを証明します。					
年 月 日					
申請者					
※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 「職業」欄には、「自営業」、「学生」等記入してください。
- 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。