様式第1号(第6条関係)

　　年　　月　　日

　　身延町長　　　　様

申請者

住所

氏名　　　　　　　　　　㊞

介助用自動車購入等助成金申請書

　次のとおり助成金の交付を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成金交付申請額 | | 金　　　　　　　　　　　　円 | | |
| 介助される者 | 氏名 |  | | |
| 年齢 | 年　　　　月　　　　日生(　　　歳) | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 身体障害者手帳番号 | 山梨県第　　　　　号(　　　年　　　月　　　日交付) | | |
| 障害名 |  | 障害等級 | 種　　級 |
| 介助者の氏名 | |  | 続柄 |  |
| 助成対象車両 | 所有者・購入者氏名 |  | | |
| 改造・購入の種別 | 改造・購入 | | |
| メーカー・車種 |  | | |
| 登録番号  (改造の場合) |  | | |
| 使用の目的 |  | | |
| 備考 |  | | | |

添付書類

　・見積書等