様式第2号(第6条関係)

年月日

身体障害者自動車改造費助成金交付決定(却下)通知書

　　　　　　　　　　　様

身延町長　　　　　　　　　印

　申請のありました、身体障害者自動車改造費の助成について、下記のとおり通知します。

1　身体障害者自動車改造費の助成につきましては、下記のとおり決定しましたので通知します。

なお、助成金受領後の助成対象車両に変更が生じたときは、町長に報告してください。

助成決定額　　　　　　金　　　　　　　　　　　　円

2　身体障害者自動車改造費の助成申請につきましては、下記のとおり却下します。

|  |  |
| --- | --- |
| 却下理由 |  |