様式第4号(第8条関係)

年月日

身体障害者自動車改造費助成金受領車両の変更報告書

身延町長　　　様

 　　　　　(報告者)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

 　　 　　(続柄　　　　)

　次のとおり助成を受けた車両について変更が生じましたので、下記のとおり報告します。

　※　報告者が申請者以外のときは、報告者氏名欄に申請者との続柄を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者氏名 |  | 住　　所 |  |
| 身体障害者手帳番号 | 第　　　　号 | 交付年月日 | 年 　　月 　　日 |
| 等級 | 　　　　種　　　　級 | 障害名 |  |
| 助成事項 | 助成車両の車種及び番号 |  |
| 改造完了年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 助成金受領年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 助成金額 | 　　　　　　　　円 |
| 変更内容 |  |

添付書類

①　変更内容を証明する書類の写し