

身体障がい者用自動車改造費助成申請書

豊田市長 様

次のとおり身体障がい者用自動車改造費助成を申請します。なお、審査に必要な場合は、豊田市において市民税等に係る公簿を閲覧（世帯員分を含む）することに同意します。

申請日 年 月 日

申請者	フリガナ氏名												
	個人番号												
	生年月日	年 月 日 ( 歳)								電話番号 —			
	住所	豊田市											
身体障がい者手帳	番号	県 第 号					交付年月日		年 月 日				
	障がい名							種別 等級	第 種 第 級				
取得自動車名													
改造部位	操 向 装 置 駆 動 装 置 その他 ( )												
	内容	原因 (障がい) ……改造の内容											
改造に要する経費		円											
改造施工業者名	名称									電話 ( )			
	所在地									—			
勤務先等	自営の場合	業 種											
		自動車が必要とする理由											
	勤務の場合	勤務先名称											
勤務先住所													
勤務先電話		( ) —											

- ※添付書類 ① 改造施工業者の見積書  
② 自動車運転免許証の写し