

様式第1号（第14条関係）

障害者自動車改造費助成金交付申請書

年 月 日

（宛先） 各務原市長

申請者住所

氏 名

印

障害者自動車改造費助成金として、下記のとおり 改造費 の助成を受けたいので関係書類を添えて申請します。なお、世帯の所得情報を調査・確認されることを承諾します。

記

交付申請額

円

添付書類