

様式第2号（第5条関係）

各務原市重度身体障害者介助用自動車購入・改造計画書

(1) 重度身体障害者の状況

身体 障害 者 手 帳	氏名		生 年 月 日	年 月 日
	身体障害者手帳 記載の障害名		障害等級	級
	手帳番号	県 号	発 行 年月日	年 月 日

(2) 購入、改造の概要

○ 改造自動車の状況

改造車種		年式		排気量	CC
自動車の所有者名		登録番号			

○ 購入、改造の内容

改造 購入（新規）

改造内容		
対象経費	改 造	改造経費
	購 入	福祉車両対応経費（同型車両購入費との差額）

○ 改造業者の住所・氏名

住 所	
氏 名	