

様式第1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・改造費助成金交付申請書

年 月 日

（宛先） 各務原市長

申請者 住所 各務原市
氏名 印

重度身体障害者介助用自動車購入・改造費助成金として、下記のとおり購入費・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

- 1 各務原市重度身体障害者介助用自動車購入・改造計画書
- 2 見積書