

様式第1号（第4条関係）

釧路市身体障がい者用自動車改造費助成金交付申請書

年 月 日

（あて名）釧路市長

申請者 住 所
氏 名
電話番号

釧路市身体障がい者用自動車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。

身 体 障 害 者 手 帳 番 号	第 号
障 が い 等 級	種 級
障 が い 名	
改 造 内 容	
自 動 車 登 録 番 号	
改 造 費	円（見積書添付）

※添付書類

- 身体障害者手帳の写し 運転免許証の写し
- 改造を行う業者の見積書（改造の箇所及び経費を明らかにしたもの）及び改造前の改造箇所の写真
- 所得（課税）証明書など所得額が分かるもの
- 自動車車検証の写し（車両を新規購入した場合を除く）

私を含む生計同一世帯全員は、釧路市身体障がい者用自動車改造費の助成決定に必要な市民税課税台帳及び住民基本台帳の確認行為に同意いたします。

申請者名（必須） _____