

様式第1号(第4条関係)

R3 年 4 月 1 日

守谷市長 様

住 所 守谷市大柏950番地の1

氏 名 守谷 太郎 (印)

(TEL 0297-45-1111)

守谷市身体障害者自動車改造費補助事業補助金交付申請書

守谷市身体障害者自動車改造費補助事業補助金交付要綱第4条の規定により補助金を交付されたく申請します。

記

身体障害者 手帳番号	守谷市 第999999号	交 付 年 月 日	令和2年12月1日
障 害 名 等 級	疾病による両下肢機能障害 2級 (2 級)		
職 業		生 年 月 日	H1. 1. 1
改造する自 動車の車名	トヨタ アクア	自 動 車 の 取 得 区 分	新規 更新
改造の内容	手動装置		
運 転 免 許 取得年月日	R1 年 1 月 1 日	過 去 の 事 業 交 付	有 (年度) 無
改 造 費 概 算 額	300,000 円	改 造 費 申 請 額	100,000 円
改 造 業 者 住 所 ・ 名 称	(株) いばらきオート 水戸市笠原町978-6		
課 税 区 分	<input type="checkbox"/> 被保護者 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村民税非課税者 <input type="checkbox"/> 所得税非課税者 <input type="checkbox"/> 所得税課税者 (所得税課税所得金額 円)		
備 考			

- 備考1 改造費に要する見積書を添付願います。
2 改造費申請の限度額は10万円です。
3 過去において同事業交付を受けた者で、再度交付を受ける場合は、備考欄に理由を記載願います。