様式第1号(第4条関係)

年　　月　　日

　守谷市長　　　　様

住所

氏名　　　　　　　　　　印

(TEL　　　　　　　　)

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 | 第　　　　　号 | 交付年月日 | 　 |
| 障害名等級 | (　　　　　級) |
| 職業 | 　 | 生年月日 | 　 |
| 改造する自動車の車名 | 　 | 自動車の取得区分 | 新規　　　更新　　　 |
| 改造の内容 | 　 |
| 運転免許取得年月日 | 年　　月　　日　　 | 過去の事業交付 | 有無 | (　　　　　年度) |
| 改造費概算額 | 円　　 | 改造費申請額 | 円　　 |
| 改造業者住所・名称 | 　 |
| 課税区分 | □　被保護者　　　　　　　　□市町村民税非課税者□　所得税非課税者□　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。