

年 月 日

棚倉町長 様

住 所 棚倉町大字 字

氏 名 印

身体障害者自動車免許取得、改造助成事業補助金交付申請書

年度において、下記のとおり実施したいので、棚倉町補助金等の交付等に関する規則及び棚倉町身体障害者自動車免許取得、改造助成事業補助金交付要綱の規定により、次の金額を交付して下さるよう申請します。

記

- 1 申請内容 身体障害者自動車免許取得、身体障害者用自動車改造
- 2 申請額 金 円
- 3 身体障害者手帳及び障害名
交付番号
交付年月日
障害名
障害等級
- 4 計画書 別紙のとおり
- 5 運転免許取得の目的

(別紙)

身体障害者自動車免許取得計画書

1 補助金所要額調べ

対象経費の 支出予定額 A	$A \times 2 / 3$ B	補助基本額 C	補助金所要額 (B又はCのいずれか 低い額) D
円	円	100,000円	円

2 免許取得計画

自動車学校名称	
入校予定月日	年 月 日
仮免許取得予定月日	年 月 日
自動車学校卒業予定月日	年 月 日
運転免許取得予定月日	年 月 日

3 対象経費内訳

区 分	金 額(円)
入 学 金	
教 科 書 代	
学 科 料	
適 性 検 査 料	
技 能 料	
技能料(道上)	
検 定 料	
計	

自動車改造計画書

1 補助金所要額調べ

対象経費の 支出予定額 A	補助基準額 B	補助金所要額 (A又はBのいずれか 低い額) C
円	100,000円	円

2 自動車改造計画

自動車改造の目的	
改造の内容	
改造着手予定年月日	年 月 日
改造終了予定年月日	年 月 日

添付書類

- 1 自動車運転免許証の写し
- 2 見積書(改造費用が明確なもの)