様式第２号

自動車改造助成事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　　　　　名 | 　　　　　　　年　　　月　　　日生　（　　　　歳） |
| 身体障がいの状況 | 障がい名 |  | 障がい等級 | 　　　　　　級 |
| 身体障がい者手帳番号 | 第　　　　　　　号 | 手帳交付年月日 | 年　 月　 日 |
| 職　　　　　　　業 |  |
| 自動車改造を必要とする理由 |  |
| 改造部位 |  |
| 免許証の記号及び取得年月日 | 第　　　　　　　　　　　 　　 　　号　　　　　　年　　　　月　　 　　日 |
| 免許取得の条件 | 　　　　 |