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 | |  | | |