様式第１号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 自動車改造費給付申請書　八頭町長　様　下記により自動車改造費の給付を申請します。なお、本申請に係る給付決定のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料その他について、各関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　住　　所　鳥取県八頭郡八頭町　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　生年月日記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 身体障害者手帳 | 県第　　　　　号 | 年　　月　　日交付 |
| 障　　害　　名 |  | 障害等級 |  |
| 改　造　箇　所 |  |
| 改　造　経　費 |  |
| 　免許証番号 | 第　　　　　　　　　　　号　　　　　　年　　　月　　　日取得 |
| 免許の条件 |  |

　（添付書類）　　１　身体障害者手帳の写し　　２　見積書及び改造予定部分の改造前の写真　　３　運転免許証の写し　　 |