

様式第 1 号

身体障がい者自動車改造費助成金支給（変更）申請書 令和 年 月 日 （宛先）岡 崎 市 長 申請者 住所 氏名 印			
下記のとおり、自動車改造費助成金の支給を申請します。			
身体障がい者氏名		生年 月日	昭和・平成 年 月 日
身体障がい者手帳	番号	県 市 第 号	
	交付年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	
	障がい名		
	種別等級	種 級	
自動車所有者氏名	<input type="checkbox"/> 本人		
取得自動車名			
改造部位	操向装置 駆動装置 その他（ ）		
	内容	原因（障がい）…改造の内容	
改造に要する経費	円		
改造施工業者名	名称		電話
	所在地		
自動車利用目的			

- 添付書類 ①改造施工業者の見積書
 ②自動車運転免許証の写し（運転免許証に条件記載があること）
 ③同意書

様式第 1 号

身体障がい者自動車改造費助成金支給（変更）申請書 令和 年 月 日 （宛先）岡 崎 市 長 申請者 住所 氏名 印			
下記のとおり、自動車改造費助成金の支給を申請します。			
身体障がい者氏名		生年 月日	昭和・平成 年 月 日
身体障がい者手帳	番号	県 市 第 号	
	交付年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	
	障がい名		
	種別等級	種 級	
自動車所有者氏名	<input type="checkbox"/> 本人		
取得自動車名			
改造部位	操向装置 駆動装置 その他（ ）		
	内容	原因（障がい）…改造の内容	
改造に要する経費	円		
改造施工業者名	名称		電話
	所在地		
自動車利用目的			

- 添付書類 ①改造施工業者の見積書
 ②自動車運転免許証の写し（運転免許証に条件記載があること）
 ③同意書

様式第 1 号

身体障がい者自動車改造費助成金支給（変更）申請書 令和 年 月 日 （宛先）岡 崎 市 長 申請者 住所 氏名 印			
下記のとおり、自動車改造費助成金の支給を申請します。			
身体障がい者氏名		生年 月日	昭和・平成 年 月 日
身体障がい者手帳	番号	県 市 第 号	
	交付年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	
	障がい名		
	種別等級	種 級	
自動車所有者氏名	<input type="checkbox"/> 本人		
取得自動車名			
改造部位	操向装置 駆動装置 その他（ ）		
	内容	原因（障がい）…改造の内容	
改造に要する経費	円		
改造施工業者名	名称		電話
	所在地		
自動車利用目的			

- 添付書類 ①改造施工業者の見積書
 ②自動車運転免許証の写し（運転免許証に条件記載があること）
 ③同意書

様式第 1 号

身体障がい者自動車改造費助成金支給（変更）申請書 令和 年 月 日 （宛先）岡 崎 市 長 申請者 住所 氏名 印			
下記のとおり、自動車改造費助成金の支給を申請します。			
身体障がい者氏名		生年 月日	昭和・平成 年 月 日
身体障がい者手帳	番号	県 市 第 号	
	交付年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	
	障がい名		
	種別等級	種 級	
自動車所有者氏名	<input type="checkbox"/> 本人		
取得自動車名			
改造部位	操向装置 駆動装置 その他（ ）		
	内容	原因（障がい）…改造の内容	
改造に要する経費	円		
改造施工業者名	名称		電話
	所在地		
自動車利用目的			

- 添付書類 ①改造施工業者の見積書
 ②自動車運転免許証の写し（運転免許証に条件記載があること）
 ③同意書

様式第 1 号

身体障がい者自動車改造費助成金支給（変更）申請書 令和 年 月 日 （宛先）岡 崎 市 長 申請者 住所 氏名 印			
下記のとおり、自動車改造費助成金の支給を申請します。			
身体障がい者氏名		生年 月日	昭和・平成 年 月 日
身体障がい者手帳	番号	県 市 第 号	
	交付年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	
	障がい名		
	種別等級	種 級	
自動車所有者氏名	<input type="checkbox"/> 本人		
取得自動車名			
改造部位	操向装置 駆動装置 その他（ ）		
	内容	原因（障がい）…改造の内容	
改造に要する経費	円		
改造施工業者名	名称		電話
	所在地		
自動車利用目的			

- 添付書類 ①改造施工業者の見積書
 ②自動車運転免許証の写し（運転免許証に条件記載があること）
 ③同意書

様式第 1 号

身体障がい者自動車改造費助成金支給（変更）申請書 令和 年 月 日 （宛先）岡 崎 市 長 申請者 住所 氏名 印			
下記のとおり、自動車改造費助成金の支給を申請します。			
身体障がい者氏名		生年 月日	昭和・平成 年 月 日
身体障がい者手帳	番号	県 市 第 号	
	交付年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	
	障がい名		
	種別等級	種 級	
自動車所有者氏名	<input type="checkbox"/> 本人		
取得自動車名			
改造部位	操向装置 駆動装置 その他（ ）		
	内容	原因（障がい）…改造の内容	
改造に要する経費	円		
改造施工業者名	名称		電話
	所在地		
自動車利用目的			

- 添付書類 ①改造施工業者の見積書
 ②自動車運転免許証の写し（運転免許証に条件記載があること）
 ③同意書

様式第 1 号

身体障がい者自動車改造費助成金支給（変更）申請書 令和 年 月 日 （宛先）岡 崎 市 長 申請者 住所 氏名 印			
下記のとおり、自動車改造費助成金の支給を申請します。			
身体障がい者氏名		生年 月日	昭和・平成 年 月 日
身体障がい者手帳	番号	県 市 第 号	
	交付年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	
	障がい名		
	種別等級	種 級	
自動車所有者氏名	<input type="checkbox"/> 本人		
取得自動車名			
改造部位	操向装置 駆動装置 その他（ ）		
	内容	原因（障がい）…改造の内容	
改造に要する経費	円		
改造施工業者名	名称		電話
	所在地		
自動車利用目的			

- 添付書類 ①改造施工業者の見積書
 ②自動車運転免許証の写し（運転免許証に条件記載があること）
 ③同意書

様式第 1 号

身体障がい者自動車改造費助成金支給（変更）申請書 令和 年 月 日 （宛先）岡 崎 市 長 申請者 住所 氏名 印			
下記のとおり、自動車改造費助成金の支給を申請します。			
身体障がい者氏名		生年 月日	昭和・平成 年 月 日
身体障がい者手帳	番号	県 市 第 号	
	交付年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	
	障がい名		
	種別等級	種 級	
自動車所有者氏名	<input type="checkbox"/> 本人		
取得自動車名			
改造部位	操向装置 駆動装置 その他（ ）		
	内容	原因（障がい）…改造の内容	
改造に要する経費	円		
改造施工業者名	名称		電話
	所在地		
自動車利用目的			

- 添付書類 ①改造施工業者の見積書
 ②自動車運転免許証の写し（運転免許証に条件記載があること）
 ③同意書

様式第 1 号

身体障がい者自動車改造費助成金支給（変更）申請書 令和 年 月 日 （宛先）岡 崎 市 長 申請者 住所 氏名 印			
下記のとおり、自動車改造費助成金の支給を申請します。			
身体障がい者氏名		生年 月日	昭和・平成 年 月 日
身体障がい者手帳	番号	県 市 第 号	
	交付年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	
	障がい名		
	種別等級	種 級	
自動車所有者氏名	<input type="checkbox"/> 本人		
取得自動車名			
改造部位	操向装置 駆動装置 その他（ ）		
	内容	原因（障がい）…改造の内容	
改造に要する経費	円		
改造施工業者名	名称		電話
	所在地		
自動車利用目的			

- 添付書類 ①改造施工業者の見積書
 ②自動車運転免許証の写し（運転免許証に条件記載があること）
 ③同意書

様式第 1 号

身体障がい者自動車改造費助成金支給（変更）申請書 令和 年 月 日 （宛先）岡 崎 市 長 申請者 住所 氏名 印			
下記のとおり、自動車改造費助成金の支給を申請します。			
身体障がい者氏名		生年 月日	昭和・平成 年 月 日
身体障がい者手帳	番号	県 市 第 号	
	交付年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	
	障がい名		
	種別等級	種 級	
自動車所有者氏名	<input type="checkbox"/> 本人		
取得自動車名			
改造部位	操向装置 駆動装置 その他（ ）		
	内容	原因（障がい）…改造の内容	
改造に要する経費	円		
改造施工業者名	名称		電話
	所在地		
自動車利用目的			

- 添付書類 ①改造施工業者の見積書
 ②自動車運転免許証の写し（運転免許証に条件記載があること）
 ③同意書