

(第1号様式)

障害者自動車改造費助成金交付申請書

(本人運転 介護者運転)

(改造 福祉車両購入)

横浜市 長

年 月 日

(フリガナ)

申請者氏名

(年 月 日生)

住所

(TEL: -)

次により、障害者自動車改造費助成を申請します。

障害者氏名		介護者氏名 (介護者運転の場合)			
手帳番号		市・都・道・府・県第		号	
障害名・等級				(級)	
外出時の移動手段		車いす・バギー・ストレッチャー・その他 ()	
移乗にかかる状況		【本人運転の場合】運転席への移乗が困難 【介護者運転の場合】助手席及び後部座席に移乗が困難 ・ 助手席または後部座席に (車いす・バギー・カーシート・ストレッチャー) の固定が必要 その他 ()	
免許証	免許証番号				
	免許の種類及び条件	(本人運転の場合のみ記入)			
検査自動車	所有者名				
	使用者名				
改造(購入)車名・型式					
改造内容(購入車の仕様)					
改造(購入)経費		円			
改造(購入)年月日	改造着手	年 月 日	改造完了(購入)	年 月 日	
過去の改造費助成の有無	あり(改造内容:)		申請年月日:) ・ なし		
世帯の状況	氏名	続柄	職業(勤務先名称)	市町村民税課税の有無	前年の所得額 (1月から6月の申請の場合は前々年)
		本人			円
					円
					円
同意欄	上記障害者自動車改造費助成にかかる所得の確認にあたり、対象者及び世帯員の所得状況を、区福祉保健センター職員が課税台帳により確認することに同意します。				
	申請者氏名				印

(添付書類)

申請にあたっては、次の書類を添付してください。

- 1 所得確認の同意のない場合や市外転入の方は、申請者の属する世帯の前年(1月から6月の申請の場合は前々年)の所得を明らかにする書類(源泉徴収票・課税証明書又は確定申告書の写しなど。)
- 2 改造の場合は、改造費用の明細書(請求書・領収書・納品書などで、改造の内容と費用がわかるもの。見積書は不可。)福祉車両購入の場合は、購入した福祉車両の基となる標準仕様の自動車の見積書と、購入した福祉車両の請求書・領収書、納品書のいずれか
- 3 当該自動車の自動車検査証の写し
- 4 運転免許証の写し