

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

(フリガナ)

申請者氏名 ( 年 月 日生)

(〒 - )

住所 (Tel : )

次のとおり障害者自動車改造費助成を申請します。

※ 障害者自動車改造費助成金交付申請に際して、交付決定に必要となる対象者及び世帯員の所得状況を課税台帳により確認すること並びに改造を行う業者及び関係機関に改造内容の確認を行うことに同意します。

Table with fields for applicant name, license type, vehicle details, and household status.

(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 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
2 改造の場合は、改造費用の明細書
3 当該自動車の自動車検査証及び自動車検査証記録事項の写し
4 運転免許証の写し