

様式第 1 号（第 6 条関係）

高梁市福祉車両購入費助成金交付申請書

年 月 日

高梁市長 様

申請者 住 所
氏 名

高梁市身体障害者福祉車両購入費助成金交付要綱第 6 条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて助成金の交付を申請します。また、助成金の決定に必要な税情報等の調査を高梁市が行うことに同意します。

記

障害者	(ふりがな) 氏 名	()
	生 年 月 日	年 月 日生 (歳)
	住 所	
	連 絡 先	
	障害者手帳	第 号 種 級
	障 害 名	
介護者	(ふりがな) 氏 名	()
	住 所	
	連 絡 先	
種 別	購 入 ・ 改 造	
対象額	円	
申請額	円	
摘 要		

(添付書類)

- 1 対象経費の分かる見積書、カタログ
- 2 自動車検査証の写し（改造の場合に限る。）
- 3 運転免許証の写し
- 4 身体障害者手帳の写し
- 5 対象者の属する世帯全員の前年の所得税額を証する書類
- 6 対象者の属する世帯全員の第2条第3号に係る滞納がないことを証する書類
- 7 その他