

第 1 号様式

富士宮市身体障害者自動車改造費補助金交付申請書

令和 年 月 日

富士宮市長 様

申請者

生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	年 齡	歳		
住 所					
障 害 名					
手帳番号	静岡県第 号	等 級	級		
家 族 構 成	続 柄	氏 名	年 齡	職 業	備 考
	本 人				
改 造 状 況	自動車改造年月日	年 月 日			
	免許証の番号		免許の条件		
	改造した車種		改造に要した金額		
	改 造 内 容				
	改造車主要用途				
	過去 3 年以内における 改造の有無	有 ・ 無	有の場合の 申請年月日	年 月 日	