

中野市身体障がい者用自動車改造補助金交付申請書

年 月 日

中野市長 へあて

申請者 住所
氏名
電話 ()

下記のとおり事業を実施したいので、中野市身体障がい者用自動車改造補助金交付要綱の規定に基づき、補助金の交付を申請します。

記

事業の名称	
事業の目的及び内容	
事業の成果を示す目標数値	
事業に要する経費	
事業完了の予定期日	
補助金申請額	
申請額の算出基礎	

添付書類

- 1 見積書の写し
- 2 自動車運転免許証の写し
- 3 車検証の写し
- 4 改造する箇所の写真

審査のため、市で保有する情報を確認することについて同意します。

氏名