中野市身体障がい者用自動車改造等補助金交付申請書

年　　月　　日

　　中野市長　　　　　　　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等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

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

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の目的及び内容 |  |
| 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又は道路交通法（昭和35年法律第105号）第95条の２第２項に規定する特定免許情報が記録された個人番号カードをカードリーダー若しくはアプリケーションで読み取った画面コピー

３　車検証の写し（改造済自動車を購入する場合を除く。）

４　改造予定箇所の写真（改造済自動車を購入する場合を除く。）

５　その他市長が必要と認める書類