

年 月 日

久留米市長 殿

申請者 住 所
氏 名 印
連絡先（ ） —
（障害者との関係 ）

障害者用自動車購入・改造費補助申請書（介護用自動車用）

障害者用自動車購入、改造費の補助を受けたいので、申請します。

障 害 者	氏 名		生 年 月 日	年 月 日
	手 帳 番 号	第 号	等 級 種 別	の 級
	障 害 名		勤 務 先	
	車いす交付事由	1. 身障法（ 年 月 日交付） 2. その他（ 年 月 日交付）		
運 転 す る 者	氏 名		生 年 月 日	年 月 日
	住 所			
	免許証番号		免許の種類	
自 動 車	所有者又は購入者		購入（予定）日	年 月 日
	自動車登録番号			
購入 改造	を希望する理由		改造を 要する箇所	
添付書類	1. 業者の見積書（社印、代表者印のあるもの） 2. 価格表 3. カタログ 4. 同意書 5. 運転免許証の写し 5. 身体障害者手帳の写し 7. 車検証（購入の場合は後日）			