

年 月 日

久留米市長 殿

申請者 住 所  
 (障害者) 氏 名  
 連絡先 ( ) ー 印

障害者用自動車購入・改造費補助申請書（特殊型自動車用）

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。

|                     |  |         |       |
|---------------------|--|---------|-------|
| 勤 務 先               |  | 生 年 月 日 | 年 月 日 |
| 手 帳 番 号             | 第 号  | 等 級 種 別 | の 級   |
| 障 害 名               |  |         |       |
| 免許証番号               |  | 免許の種類   |       |
| 免許の条件               |  | 免許取得日   | 年 月 日 |
| 購入（予定）日             | 年 月 日  | 自動車登録番号 |       |
| 購入<br>を希望する理由<br>改造 |  |         |       |
| 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<br>3. カタログ 4. 運転免許証の写し 5. 身体障害者手帳の写し<br>6. 車検証（購入の場合は後日）<br>7. 課税状況を確認するための同意書または課税証明 |         |       |