

第1号様式（第4条関係）

年 月 日

久留米市長 殿

申請者 住 所
 (障害者) 氏 名 印
 連絡先 () -

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 を希望する理由 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 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 6. 車検証（購入の場合は後日） 7. 課税状況を確認するための同意書または課税証明		