

様式第1号(第6条関係)

申 請 書

年 月 日

飛騨市長 あて

(申請者) 住 所  
氏 名

下記のとおり、飛騨市重度身体障害者介助用自動車購入等助成事業の助成を受けたいので関係書類を添えて申請します。なお、世帯の所得状況を地方税法に基づく課税台帳等により確認されることを承諾します。

申請金額		金 円 (対象経費 金 円)				
対 象 者	氏 名			生年月日	年 月 日	
	手帳番号	県 第 号		障 害 名		
	等 級	種 級		申請者との間柄		
世 帯 の 状 況	氏 名	続 柄	年 齢	職 業	備 考	

## 2 助成事業の概要

### (1) 自動車の状況

メーカー・車種		排気量	cc
自動車の所有者			
登録番号(改造の場合)			
使用目的			

(2) 改造等の内容

改造

購入(新規)

改造内容	1 リフトの取り付け 2 超低床に改造 3 リフト付き自動車の購入 4 超低床改造車の購入 5 その他 (具体的に )	
対象経費		
【改造】	改 造 経 費	円
【購入】	福祉車両対応経費 (リフト等架装部分)	円
	基準車両経費 (車両本体部分)	円
	合 計	円

※ 見積書を添付すること。