

様式第1号
(申請先) 茨木市長

年 月 日

(申請者) 氏名
住所
生年月日
TEL ()

茨木市身体障害者用自動車改造費助成金交付申請書兼請求書

茨木市身体障害者用自動車改造費助成金を次のとおり申請します。また、交付決定後、助成金を下記の口座に振り込むよう請求します。

1 改造する車について

車両番号		改造内容	
所有者名		所要経費	

2 同意について

茨木市身体障害者用自動車改造費助成金交付申請の交付審査に必要があるときは、私の住民登録、課税状況、障害種別及び生活保護等受給の有無について、茨木市長が関係書類で確認することに同意します。

3 交付申請額及び請求額 円
(最大で100,000円とする)

4 振込口座

金融機関名		支店名	
科目	1 普通	2 当座	3 貯蓄
口座番号			
ふりがな			
口座名義			

備考 (株) ゆうちょ銀行の口座を希望される場合は「店名・預金種別・口座番号」が必要です。「記号・番号」では振込できませんので注意してください。

提出書類 (写し可)

1. 自動車運転免許証
2. 業者の請求内訳書 (改造箇所及び経費を明らかにしたもの) 及び領収書
3. 車検証 (電子車検証の場合「自動車検査証記録事項」の提示も必要)
4. 改造部分写真
5. 改造車の前後写真