様式第1号(第4条関係)

身体障害者自動車改造費補助金交付申請書

　　年　　月　　日

　　みなかみ町長　　　　様

申請者住所

氏名

　身体障害者自動車改造費補助金として、次の金額を交付されますよう関係書類を添えて申請します。

交付申請金額　　　　　　　　　　円

添付書類

　1　身体障害者自動車改造費補助事業計画書(様式第1号の2)

　2　申請状況調書(様式第1号の3)

　3　改造にあたる業者の改造見積書(写)