様式第2号(第8条関係)

身体障害者自動車改造費補助事業実績報告書

　　年　　月　　日

　　みなかみ町長　　　　様

申請者住所

氏名

　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付決定された身体障害者自動車改造費補助金事業について、事業が完了しましたので関係書類を添えて報告します。

ついては金　　　　　　円を交付してください。

添付書類

　1　身体障害者自動車改造費補助事業精算書(様式第2号の2)

　2　改造業者の請求書・領収書(写)