

様式第4号(第7条関係)

年 月 日

彦 根 市 長 様

(申請者)住 所  
氏 名  
電話番号

彦根市身体障害者用自動車改造費助成金実績報告書

次のとおり身体障害者用自動車改造の実績を報告します。

申 請 額		円	
氏 名		生年月日	年 月 日生(満 歳)
車いすの有無		有 ・ 無	交付 年 月 日 手帳番号( ) 障害名 ( ) 等級( 級)
免許証交付年月日		年 月 日	
免許証の限定条件			
自 動 車 改 造 の 内 容	改造個所の 内容および 経費	改造車の 利用目的	
	自動車の種類		
	所有者または 運転者		
介 護 者 状 況	氏 名	住 所	
	生年月日	障 害 者 との関係	
	免許証の 交付番号	備 考	

(注)1 この実績報告書には、自動車の登録番号の明示された自動車全体の写真および改造箇所の写真、ならびに改造経費の領収書を添付してください。なお、新規購入の場合には、自動車検査証(自動車検査証が電子化されている場合は、自動車検査証記録事項)の写しも併せて添付してください。

2 申請者は、線内を必ず記入してください。

3 「使用者」とは、所有権留保付自動車の場合に設定された使用者をいいます。