

様式第2号 (第5条関係)

生 計 同 一 申 立 書
(彦根市身体障害者用自動車改造費助成事業)

障 害 者	住 所			
	氏 名			
	障 害 名		程 度	
			手 帳 番 号	
所 有 者 *所有権留保付 自動車の場合は 使用者	住 所			
	氏 名			
	障害者との続柄			
	生 計 同 一 の 態 様			

上記の障害者と自動車を運転する者または自動車を所有する者とが生計を一にしていることを申し立てます。

年 月 日

彦根市長 様

住所

申立人氏名 _____