

中央市福祉事務所長 様

申請者住所
 申請者氏名 印
 電話番号 - -

身体障害者自動車改造費助成金実績報告書

平成 年 月 日付け、中央福事 第 号で交付決定を受けた事業が完了したので、中央市補助金等交付規則第12条の規定により、次のとおり報告します。

（事業報告）

運転免許証の番号・交付年月日・条 件	番 号	第	号
	交付年月日	年 月 日	種 類
	条 件		
取得する運転免許証の種類又は改造箇所及び改造内容			
教習所又は改造を行なった業者	住 所 名 称		
助成金交付申請額の 内 容	運 転 免 許 取 得 に 要 し た 経 費 A	円	
	運 転 免 許 取 得 費 助 成 基 本 額 (A × 2 / 3) B	円	
	自 動 車 改 造 に 要 し た 経 費 C	円	
	助 成 金 の 限 度 額 D	100,000円	
	助 成 額 (B又はCとDを比較して少ない方の額)	円	

（添付書類）

- 1 運転免許証の写し※運転免許取得費助成の場合のみ
- 2 自動車教習所発行の免許取得に要した経費又は自動車改造に要した経費の領収書（車全体の金額と改造部分の内訳がわかること）
- 3 自動車の車検証写し（所有者・使用者が障害者本人名義であること）
- 4 改造した自動車の写真（車全体・改造した部分）

◎領収書・車検証については、交付決定後の日付であること。