

久留米市長 殿

申請者住所
 氏名
 連絡先
 (障害者との関係)

障害者用自動車購入・改造費補助申請書（介護用自動車用）

障害者用自動車購入・改造費の補助を受けたいので、申請します。

障 害 者	氏名		勤務先	
	手帳番号		等級級別	
	障害名			
	車いす交付事由	1. 障害者総合支援法（ 年 月 日 ） 2. 介護保険法（ 年 月 日 ） 3. その他（ ）		
運 転 す る 者	氏名		生年月日	
	住所			
	免許証番号		免許の種類	
自 動 車	所有者又は購入者		購入（予定）日	
	自動車登録番号			
購入改造を希望する理由		改造を要する箇所		