

提出書類一覧表

(日南市身体障害者自動車改造助成事業)

1. 申請する時

助成事業名	申請に必要な書類
自動車改造助成	(1) 自動車改造助成申請書兼事業計画書(様式第42号) (2) 収支予算書(様式第43号) (3) 自動車車検証の写し(中古車購入の場合は名義変更前の車検証) (4) 改造施行業者の見積書 (5) 改造部位のカタログ、パンフレット等 (6) 身体障害者手帳の写し (7) 運転免許証の表裏両面の写し(自動車運転免許取得助成事業と同時申請の場合は不要) (8) 自動車運転免許取得助成と同時申請の場合は、改造車持込証明書

2. 実績報告の時

助成事業名	実績報告に必要な書類
自動車改造助成	(1) 事業実績報告書(様式第44号) (2) 収支精算書(様式第45号) (3) 領収書 (4) 改造施行業者の改造証明書(様式第46号) (5) 改造施行前及び施工後の写真 (6) 購入と同時の場合は、車検証の写し (7) 請求書(申請者本人名義の通帳の写し)

自動車改造助成申請書兼事業計画書

令和 年 月 日

日南市長 様

住所 日南市

氏 名 (印)

令和 年度日南市身体障害者自動車改造助成について交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

ふ り が な				
氏 名				
個 人 番 号				
生 年 月 日		年 月 日生 (満 歳)		
電 話 番 号		()		
身 体 障 害 の 状 況	障 害 名		障 害 等 級	第 種 級
	身体障害者 手 帳 番 号	第 号	手 帳 交 付 年 月 日	年 月 日
職 業				
自 動 車 改 造 を 必 要 と す る 理 由				
改 造 部 位				
免 許 証 記 号		第 号		
免 許 取 得 年 月 日		年 月 日		
免 許 の 条 件 等				

収 支 予 算 書

【収入】

（単位：円）

科 目	金 額	備 考
市 補 助 金		
自 己 資 本		
そ の 他		
合 計		

【支出】

科 目	金 額	備 考
自 動 車 改 造 費		
合 計		

委任状 兼 同意書

(代理人)

住 所

申請者との関係

氏 名

電話番号

私は、上記の者を代理人として、つぎの権限を委任します。

- ☐ 身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳に係る交付申請手続き
- ☐ 自立支援医療費（更生医療・精神通院・育成医療）に係る支給申請手続き
- ☐ 重度心身障害者（児）医療費助成の受給資格申請手続き
- ☐ 障害者自立支援給付費・障害児通所支援事業の支給申請手続き
- ☒ 障害者地域生活支援事業の支給申請手続き
- ☐ 身体障がい者福祉タクシー利用券交付申請手続き
- ☐ 特別障害者手当等の支給申請手続き
- ☐ 特別児童扶養手当等の支給申請手続き
- ☐

私は、

- ☐ 身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳の交付申請
- ☐ 自立支援医療費（更生医療・精神通院・育成医療）支給決定
- ☐ 重度心身障害者（児）医療費助成の受給資格決定等
- ☐ 障害者自立支援給付費・障害児通所支援事業の支給決定
- ☒ 障害者地域生活支援事業の支給決定
- ☐ 特別障害者手当等の支給申請
- ☐ 特別児童扶養手当等の支給申請
- ☐

に際して必要があるときは、下記のことについて同意します。

- ☒ 申請者・返還者・受診者・利用者の個人番号の確認
- ☒ 世帯全員・扶養義務者の所得課税状況調査
- ☐ 支給決定に関する医療機関・事業所への通知
- ☐

令和 年 月 日

- ☐ 日南市長 殿
- ☐ 日南市福祉事務所長 殿

(申請者)

住 所

氏 名

印

電話番号

(18歳未満の場合は、保護者名をご記入ください。)