様式第１号（第４条関係）

年　　　月　　　日

　土岐市長　様

申請者　住　　所　　　　　　　　　　　　　  
氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　印  
個人番号  
電話番号

障害者自動車運転免許取得・改造助成申請書

　　下記のとおり、障害者自動車運転免許取得・改造助成事業に係る助成を受けたいので関係書類を添えて申請します。

　　なお、助成決定のために必要な場合は、私の世帯の住民登録資料、税務資料その他について、各関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。

記

　１　申請金額　　　　　金　　　　　　　　　　　　円

　２　事業費の総額　　　金　　　　　　　　　　　　円

　※添付書類

　　(１)　事業計画書（自動車改造助成の申請者に限る。）（様式第２号）

　　(２)　調査書（様式第３号の１又は様式第３号の２）

　　(３)　その他市長が必要と認める書類

　（注）申請者は氏名を自署することにより、押印を省略することができます。