

堺市身体障害者用自動車改造費助成簿

（ ）保健福祉総合センター

| | | | |
|-----------|----------------|-------------------|--------|
| 番 号 | | 申請年月日 | 年 月 日 |
| 申 請 者 | 氏 名 (身体障害者) | 障害の 種別及 び等級 | (級) |
| | 運転免許 の条件 | | |
| 決 定 の 内 容 | 決定（却下）年月日 | 年 月 日 | 所要経費 円 |
| | 支出命令書起案年月日 | 年 月 日 | 助成額 円 |
| | 車名及び型式 | 改造の 内 容 | |
| | 改造業者名 及び住所 | | |
| 備 考 | | | |
| 番 号 | | 申請年月日 | 年 月 日 |
| 申 請 者 | 氏 名 (身体障害者) | 障害の 種別及 び等級 | (級) |
| | 運転免許 の条件 | | |
| 決 定 の 内 容 | 決定（却下）年月日 | 年 月 日 | 所要経費 円 |
| | 支出命令書起案年月日 | 年 月 日 | 助成額 円 |
| | 車名及び型式 | 改造の 内 容 | |
| | 改造業者名 及び住所 | | |
| 備 考 | | | |
| 番 号 | | 申請年月日 | 年 月 日 |
| 申 請 者 | 氏 名 (身体障害者) | 障害の 種別及 び等級 | (級) |
| | 運転免許 の条件 | | |
| 決 定 の 内 容 | 決定（却下）年月日 | 年 月 日 | 所要経費 円 |
| | 支出命令書起案年月日 | 年 月 日 | 助成額 円 |
| | 車名及び型式 | 改造の 内 容 | |
| | 改造業者名 及び住所 | | |
| 備 考 | | | |