自動車改造助成事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日生（　　歳） |
| 身体障害の状況　　 | 障害名 |  | 障害等級 | 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 |  |
| 免許証の記号及び取得年月日 | 第　　　　　号　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 免許取得の条件 | 年　　　　月　　　　日 |