様式第2号（第6条関係）

身体障害者用自動車改造費助成調査書

　　　　年　　月　　日

調査員職氏名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者氏名 | |  | | | 男・女 | 生年月日 | | | | 年　 月　 日 | | | | | | | 歳 |
| 住所 | | 市　　　　町 | | | | | | | | 職業 | |  | | | | | |
| 免許証番号 | |  | | | 手帳番号 | |  | | | | | 等級 | |  | | | |
| 障害名 | |  | | | | | | | 部位及び程度 | |  | | | | | | |
| 日常生活状況 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 世帯員の状況 | 氏名 | | 年齢 | 職業 | 所得状況 | | 氏名 | | | | | 年齢 | | 職業 | | 所得状況 | |
|  | |  |  |  | |  | | | | |  | |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | | | | |  | |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | | | | |  | |  | |  | |
| 登録番号 | |  | | | 車台番号 | | |  | | | | | 車種 | |  | | |
| 車名 | |  | | | | | 年式 | | 年 | | | | 排気量 | | cc | | |
| 改造箇所 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所要経費 | | 円 | | | | | 所有者 | | |  | | | | | | | |
| 業者名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特記事項 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |