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 |  |