様式第２号（第４条関係）

　　番　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（　申　請　者　）　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日南町長　　　　　　印

日南町身体障がい者用自動車改造費の助成決定について（通知）

　　　　年　　月　　日付で申請のありました日南町身体障がい者用自動車改造費の

　助成について、次のとおり決定しましたので通知します。

記

　　　１　助 成 金 額　　　　　　　　　　　　　　円

　　　２　改 造 箇 所