

総社市告示第117号

総社市身体障害者用自動車改造等助成事業実施要綱（平成17年総社市告示第47号）の一部を次のように改正する。

令和3年9月9日

総社市長 片岡 聡 一

次の表の改正前の欄中様式の表示に下線が引かれた様式を同表の改正後の欄中様式の表示に下線が引かれた様式とする。

改正後	改正前
<u>様式第2号（第5条関係）</u> （別紙のとおり）	<u>様式第2号（第5条関係）</u> 略

附 則

この告示は、令和3年10月1日から施行する。



様式第2号（第5条関係）

身体障害者用自動車改造助成申請書

総社市長 様 年 月 日

住 所  
氏 名  
生年月日 年 月 日生（ 歳）  
個人番号

次のとおり身体障害者用自動車改造費の助成を申請します。

記

身体障害者手帳	都道府県 第 号 ( 年 月 日 交付 )		
障 害 名		障害等級	種 級
職 業			
補装具装着等の 有 無	有 (種目: ) ・ 無		
改 造 の 目 的			
改 造 箇 所 ・ 内 容			
改 造 に 要 す る 経 費			
改 造 を 行 う 業 者 名			

※ 運転免許証の写し・経費見積書（改造の箇所及び経費の分かるもの）・その他市長が指示する書類を添付してください。