

様式第4号(第7条関係)

(用紙 日本産業規格A4縦型)

長泉町身体障害者自動車改造完了報告書

年 月 日

長泉町長 様

住 所
申請者
氏 名 印

身体障害者自動車改造が完了したので報告いたします。

申 請 金 額		円			
障 害 者 氏 名				生 年 月 日	年 月 日生(歳)
身 体 障 害 者 手 帳 番 号		県 号		交 付 年 月 日	年 月 日
障 害 名				障害等級 級	
改 造 の 内 容	改 造 箇 所 改 造 内 容 等				
	所 要 経 費				
	改 造 完 了 年 月 日		年 月 日		