## 障害者自動車改造費補助事業実績報告書

年 月 日

毛呂山町長 あて

 申請者 住所 毛呂山町 番地

 氏名

年 月 日付け毛福発第 号で補助金の交付決定通知を受けた障害者自動車改造補助事業について,下記のとおり報告します。

記

1 補助金交付申請額 金

円

- 2 添付書類
  - (1) 自動車改造実施報告書(別紙のとおり)
  - (2) 自動車改造費の支払いを証明する書類(領収証等)

## 自動車改造実施報告書

1	改造自動車					
	(1)	車種及び排気量		CC	;	
	(2)	取得年月日	年	月	日	
2	改造	文造箇所				
	(1)					
	(2)					
3	改造箇所別経費明細					
	(1)					円
	(2)					円
	(3)					円
4	改造	造業者				
	(1)	所在地				
	(2)	名 称				ED