

【記入例】

荒川区心身障害者自動車燃料費助成申請書

令和〇年 〇月 〇日

荒川区長 殿

申請者 住所 荒川区 荒川2 丁目 3 番 3 号

あらかわマンション101号

氏名 荒川 花子

対象者との続柄 妻

電話 (03) 3802-3111

下記のとおり、荒川区心身障害者自動車燃料費助成の申請をします。

なお、助成の可否の審査のため、申請時及び次年度以降、対象者（20歳未満の方は、保護者）の所得に関する税務情報を区が利用することに同意いたします。

対	フリガナ	アラクワ タロウ	生年月日	大正 昭和・平成・令和	
	氏名	荒川 太郎		22 年 3 月 3 日	
象	手帳の内容	手帳名	身体障害者手帳	愛の手帳(療育手帳)	
		番号	都 道・府・県	第 0000000000 号	
		交付日	昭和22 年 3 月 3 日	障害の程度	2 級・度
		障害内容	障害名を記入してください		
車	車種	普通 小型・軽自動車・その他 ()			
	燃料種類	ガソリン 軽油・電気・水素・その他 ()			
	車両番号	足立000あ99-99			
	名義	荒川 太郎			

(裏面に続く)

(裏面)

使用の主たる目的		通院のため、社会参加のため										
運 転 者	氏名	荒川 次男					対象者との続柄	次男				
	免許証 交付番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	交付年月日	令和4 年 3 月 3 日			有効期限	令和〇 年 5 月 3 日						
振 込 口 座	金融機関名	〇〇〇 銀行 ・信用金庫・信用組合 あらかわ 支店										
	口座情報	口座種類	普通 ・当座									
		口座番号	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	口座名義	(フリガナ) アラクワ タロウ 荒川 太郎										

※区記入欄

受付日	年 月 日	受付担当	
受付書類			
審査結果	決定・却下		年 月 日
決定番号	第		号