様式第３号（第７条関係）

請　　求　　書

 ￥　　　　　　　－

　　　　　年　　月　　日付けで給付決定の身体障がい者自動車改造費として上記のとおり請求します。

　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　 氏　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

 廿　日　市　市　長　　様

　（注）　請求の際、次に掲げる書類を添付してください。

　　　　１　自動車改造費の支払を証する書類

 ２　自動車改造費が道路運送車両法（昭和２６年法律第１８５号）に定め

　　　　　る保安基準に適合することを証する自動車検査証及び自動車検査証に添

　　　　　付されている乙原簿の写し。ただし、自動車検査証に乙原簿の写しが添

　　　　　付されていない場合は、当該改造の完了について確認させていただきま

　　　　　す。

　備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。