

長野市身体障害者用自動車改造事業実績報告書

令和 年 月 日

長野市長 宛

住 所
氏 名
連絡先（電話）

令和 年 月 日付け長野市指令 障第 号で補助金交付決定のあった
令和 年度身体障害者用自動車改造事業を下記のとおり実施しました。

記

1 補助事業の内容

2 補助事業完了年月日 令和 年 月 日

3 添付書類

- (1) 改造費の領収書または支出を証する書類の写し
- (2) 車検証の写し