

様式第3号（第7条関係）

伊予市身体障害者自動車改造費助成事業完了報告書

ふり 氏	がな 名	性別	男・女	生年月日	年 月 日	年齢	歳
住 所				所要経費総額	円		
改造期間				職 業			
自動車改造 の 概 要							
備 考							
<p>上記のとおり自動車の改造を完了したので報告します。</p> <p>年 月 日</p> <p>伊予市長 様</p> <p>住 所 氏 名</p> <p style="text-align: right;">印</p>							

（注）改造部分の写真及び業者の精算書（請求書）の写しを添付のこと。