

様式第1号（第5条関係）

身体障害者自動車運転免許取得補助金交付申請書

年 月 日

広陵町長 殿

住 所  
申請者  
氏 名 印

下記のとおり自動車運転免許証を取得したので、これの教習費について補助金を交付されるよう申請します。

記

ふりがな		生年月日	年 月 日生
氏 名		及び年齢	歳
障 害 名			
身体障害者手帳番号	等級	級	年 月 日交付
教習を受けた教習所			
免 許 証 番 号			年 月 日交付
免 許 の 種 類			
免 許 の 条 件			
自動車改造の有無	有 ・ 無		
教 習 経 費	受講料	円・参考書等	円

添付書類 ・ 運転免許書の写し ・ 教習費の納入を証する書類  
・ 口座振替申出書