

様式第1号(第3条関係)

年 月 日

津和野町長 様

申請者 住 所

ふりがな

氏 名

印

年 月 日生

身体障害者自動車運転免許取得費  
補助金交付申請書

補助金の交付を受けたいので、身体障害者自動車運転免許取得費補助金交付要綱第3条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

申 請 金 額	金 額 円		
身体障害者手帳 交 付 年 月 日	年 月 日	番 号	県第 号
		障害の級別	
運 転 免 許 証 交 付 年 月 日	年 月 日	免許証番号	
		免許の種類	
教習及び技能検 定を受けた期間	年 月 日から 年 月 日まで		
教習及び技能検定を受け た指定自動車教習所名			
自動車運転免許 取 得 の 理 由			