

障害者自動車運転免許取得費補助金交付申請書

年 月 日

上天草市長 様

住 所

氏 名

印

電 話 () -

上天草市障害者自動車運転免許取得費補助金交付要綱第8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

障害者氏名	(年 月 日生) 歳
障害者手帳 の 内 容	年 月 日交付 県 第 号 (障害名) (級 種)
申 請 金 額	円
添 付 書 類	事業完了報告書・自動車運転免許取得経費支出証明書 運転免許証 (写)

自動車運転免許取得経費支出証明書

下記の者は、自動車運転免許取得費として、次のとおり支出しました。

住 所
氏 名

- 1 教習期間 年 月 日から 年 月 日まで
2 支 出 額

経 費 の 種 類	支 出 金 額	精 算 内 訳
入 学 金	円	
実 技 教 習 料	円	(教習時限 時限)
学 科 教 習 料	円	(教習時限 時限)
技 能 検 定 料	円	(受験回数 回)
学科試験受験料	円	(受験回数 回)
そ の 他 経 費	円	
総 額	円	

年 月 日

教習所 名 称
所 在
所長名

