

八百津町自動車運転免許取得費助成申請書

八百津町長 様

(申請者)

住 所

氏 名

電話番号

印

下記により自動車運転免許取得費の助成を申請します。

なお、補助金の交付決定にあたり、八百津町が、補助対象者及び世帯員全員の所得状況等を調査することに同意します。

療 育 手 帳	県第 号 (年 月 日交付) 障害程度：
身体障害者手帳	県第 号 (年 月 日交付) 障害等級： 級
障 が い 者 氏 名	
職 業	
補装具等の有無	有 (種目：)・無
取得しようとする 免 許 の 種 類	
免許取得しようとする自動車教習所	

※添付書類

- 1 療育手帳の写し
- 2 身体障害者手帳の写し
- 3 自動車教習所が発行する見積書