

松阪市障がい者自動車運転免許取得費助成金申請書

令和 年 月 日

（宛先）松阪市長

（申請者）住 所

氏 名

電話番号

松阪市障がい者自動車運転免許取得費助成金について、下記のとおり申請します。

申 請 者	生 年 月 日	大正 ・ 昭和 ・ 平成 年 月 日
	障 害 者 手 帳	県 ・ 市 第 号
	等 級	級
免 許 取 得 年 月 日		令和 年 月 日
教 習 所 の 名 称		

申 請 金 額	免許取得費用の合計 (A)	$A \times 2 / 3$ (B)	B と 10 万円のいずれ か少ない方の金額

※ 申請（免許取得後 6 か月以内）には、下記の添付書類が必要です。

- (1) 自動車運転免許証の写し
- (2) 教習費用の領収書

※市処理欄

宛名コード	*決定	審査	送付
	認定 却下		