

様式第1号（第4条関係）

松阪市重度障がい者自動車燃料費助成認定申請書

年 月 日

（宛先）松阪市長

（申請者）住 所

氏 名

続 柄

電話番号

松阪市重度障がい者自動車燃料費助成給油券の交付について、下記のとおり申請します。

対象者	氏 名			生年月日		
	住 所					
	障害者手帳	第	号	等 級		
車両情報	車両番号					
	車両所有者			続 柄		
運転者情報	運転免許証	氏 名			続 柄	番 号
		<input type="checkbox"/> 所持している ※ 2回目以降の申請時、上記免許証の変更・返納がなければチェックしてください。				

※ 添付書類

- 自動車運転免許証の写し
- 自動車検査証の写し

* 市処理欄

交付番号	受付	処理