

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				
	車両使用者			続 柄	
運 転 者 情 報	運転免許証	氏 名			続柄
		☐ 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