様式第1号（第5条関係）

**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 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 障害者手帳 | 　　　　　　　県 　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×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 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |