

様式第1号（第5条関係）

鶴ヶ島市障害者自動車運転免許取得費補助金交付申請書

年 月 日

（あて先）鶴ヶ島市長

申請者 住 所
氏 名
生年月日
電話番号

鶴ヶ島市障害者自動車運転免許取得費補助金の交付を受けたいので、鶴ヶ島市障害者自動車運転免許取得費補助金交付要綱第5条の規定により関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 補助金の交付申請額 金 円

2 添付書類

- (1) 事業計画書
- (2) 運転適性相談票の写し
- (3) 身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳の写し