

第 号
年 月 日

相馬市長 様

住 所
氏 名

身体障害者自動車操作訓練・改造費助成事業補助金交付申請書

年度において、別紙 自動車運転免許取得計画書 自動車改造費計画書 のとおり身体障害者自動車操作訓練・改造費助成事業を実施したいので、相馬市身体障害者自動車操作訓練・改造費助成事業補助金交付要綱第5条の規定により、下記の金額を交付して下さるよう申請します。

記

1 申請額 金.....円

2 身体障害者手帳及び障害名

交付番号.....

交付年月日.....

障害名.....

障害等級.....

3 運転免許取得の目的.....