

第3条第9号（ア）関係様式第1号

年 月 日

東北町長 様

住 所
氏 名

印

東北町自動車運転免許取得費助成事業利用申請書

東北町地域生活支援事業実施要綱第4条の規定により下記のとおり申請します。

記

対 象 者	氏 名		男・女	生年月日	年 月 日
	住 所	東北町			
	手帳番号	第	号	年 月 日交付	
	障 害 名 (身障のみ)			障 害 等 級 又は種別	級 A・B
免 許 取 得 目 的					
免 許 証 交 付 年 月 日 及 び 番 号		年 月 日 (番号)			
免 許 取 得 費					
備考					

添付書類

- 1 障害者手帳（写）
- 2 自動車運転免許証（写）
- 3 自動車運転免許取得に係る費用の領収書又はその写し（金額の内訳が記入してあるもの）