様式第１号（第４条関係）

　　　年　　　月　　　日

藤崎町長　様

住　所

氏　名

自動車運転免許取得費助成金交付申請書

　　自動車運転免許取得費助成金の交付を受けたいので、藤崎町障害者自動車運転免許取得費助成金交付要綱第４条の規定により関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 氏　　　　名 |  | 男・女 | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住　　　　所 |  |
| 障害者手帳番号 | 青森県・青中南　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 |  |
| 免許証交付年月日番号 | 　　　年　　　月　　　日（番号　第　　　　　　　　　　　　　　号） |
| 免許取得費 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 備考 |  |