

第1号様式

町田市心身障がい者自動車運転免許取得助成金支給申請書

年 月 日

町田市長 様

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

下記のとおり補助金等を交付していただきたく、補助金等の予算の執行に関する規則第5条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1. 入所(学)教習所 (1) 名称  
(2) 所在地
2. 入所(学)年月日 年 月 日
3. (1) 学科試験受験回数 回  
(2) 技能試験受験回数 回
4. 卒業または退所年月日 年 月 日
5. 身体障害者手帳または愛の手帳の番号等  
(1) 交付年月日 年 月 日 (2) 交付番号 号  
(3) 障害名 (4) 等級 級(度)

調査欄	対象者の前年所得税額	円	階層
	実経費 × 2 / 3 円 × 2 / 3 =	円	調査員名 印