

様式第1号

鹿島市障害者自動車運転免許取得費補助金申請書

令和 年 月 日

鹿島市長 様

住 所
氏 名

鹿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、下記のとおり申請
します。

	記	
1 補助金申請額		円
2 障害者手帳番号等	第	号
3 手帳交付年月日	年 月 日	
4 自動車学校名等		
5 運転免許取得費用		円
	入学金	円
	教習料	円
	受験料	円
	その他	円
	合計	円