

富山市身体障害者自動車操作訓練等費補助金交付申請書

年 月 日

(宛先) 富山市長

住 所

氏 名

富山市身体障害者自動車操作訓練等費補助金の交付を受けたいので、富山市補助金等交付規則第4条第1項及び第19条の規定により、次のとおり申請します。

記

1 交付申請額 金 円

2 免許取得者

住 所				
氏 名 等	(年 月 日生)			
身体障害者手帳	交付番号	都道府県・市 第 号		
	交付年月日			
	障 害 名			
	障 害 等 級	級 種		
免 許 証	免許証番号	第 号		
	交付年月日	年 月 日		
	免許年月日	二・小・原	年 月 日	
		他	年 月 日	
		第二種	年 月 日	
	免許の種類			
免許の条件				

3 自動車の使途（活用方法）

4 添付書類

- (1) 富山市身体障害者自動車操作訓練等費補助金実績報告書（様式第2号）
- (2) 自動車操作訓練等費の弁済に係る領収書の写し
- (3) 身体障害者手帳の写し
- (4) 卒業証明書の写し
- (5) 免許証の写し

なお、富山市自動車操作訓練等費補助金の交付申請に必要な範囲で、富山市長が世帯に係る市町村民税の課税状況を調査することに同意します。

住 所

氏 名
