

様式第 1 号（第 6 条関係）

年 月 日

（提出先）

川越市長

申請者 住所

氏名

川越市障害者自動車運転免許取得費補助金交付申請書

川越市障害者自動車運転免許取得費補助金交付要綱の規定に基づき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 補助金交付申請額 金 円

2 手帳番号

3 添付書類

- （１）自動車教習所支出見込（予定）額
- （２）都道府県警察本部における運転適性相談の結果がわかる書類
- （３）就労に関する書類（就労証明書、内定通知書等）
- （４）預金口座振込依頼書
- （５）その他必要書類