

様式第4号(第7条関係)

運転免許取得届兼補助金交付請求書

年 月 日

(宛先)春日市福祉事務所長

住 所

氏 名

印

別紙写しのとおり運転免許証を取得しましたので、春日市障害者自動車運転免許取得費補助要綱第7条第1項の規定により、下記のとおり補助金の交付を請求します。

記

1 請求金額 円

2 振込先

|             |        |
|-------------|--------|
| (金融機関名)     | 支店(所)  |
| 普通 ・ 当座     | (口座番号) |
| (口座名義人)フリガナ |        |

添付書類

運転免許証の写し、運転免許取得に要した経費に係る領収証