

自動車運転免許取得費助成申請書

第 年 月 日 号

(申請先)佐久穂町長

申請者 住所 佐久穂町大字
氏名 印

年度において下記のとおり自動車運転免許取得助成事業を実施したいので補助金等を交付してください。

記

事業の目的及び内容	自動車運転免許証を取得し、自立した生活、社会活動への参加及び就労等につなげていくことを目的とする。
団体名又は氏名	
補助金交付申請額	

- 添付書類
- ・身体障害者手帳、療育手帳の写し
 - ・事業計画書及び収支予算書