様式第３号（第５条関係）

宇福第　　　号

年　　月　　日

宇美町身体障害者自動車運転免許取得決定通知書

　　　　　　　　　　　　　　　　様

宇美町長

先に申込みのありました標記事業の助成の対象者として決定しましたのでお知らせします。

記

助成番号　　　　　　　　　　年度第　　　　号