様式第４号（第７条関係）

宇美町身体障害者自動車運転免許取得実績報告書

年　　月　　日

　宇美町長　　殿

住所

氏名

　標記について、下記のとおり書類を添えて報告します。

記

1. 免許証の写し
2. 自動車学校発行の運転免許取得費用証明書（別紙）
3. その他

年　　月　　日

（受講者名）

　　　　　　　　　　　　　様

（自動車学校名）

住所

名称

電話

ＦＡＸ

運転免許取得費用証明書

　当校で運転免許取得までに要した金額については、下記のとおりです。

記

合計金額（税込）　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 金額 | 内訳 |
| 入学金等 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | 入学金　　　　　　　　　　　　　　円その他諸経費　　　　　　　　　　　円 |
| 技能料金 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | 一時限単価教習時間数 |
| 学科料金 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | 一時限単価教習時間数 |
| 検定料等 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | 仮免許申請　　　　　　　　　　　　円修了検定　　　　　　　　　　　　　円卒業検定　　　　　　　　　　　　　円その他（　　　　　　）　　　　　　円 |
| 割引等 | 　　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 合　　　計 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |