様式第１号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 自動車運転免許取得費助成申請書  　八頭町長　様  　　下記により自動車運転免許取得費助成金の給付を申請します。  　　　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　住　　所  　　　　　　　　　　　　　　氏　　名  　　　　　　　　　　　　　　生年月日  記   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | | 交　付　番　号 | | 交 付 年 月 日 | | | 身体障害者手帳 | | 県第　　　　　号 | | 年　　月　　日 | | | 療 育 手 帳 | | 県第　　　　　号 | | 年　　月　　日 | | | 精神障害者保健福祉手帳 | | 県第　　　　　号 | | 年　　月　　日 | | | 第１種  普通免許証  交付年月日 | 年　　月　　日 | | 免許取得番号 | |  | | 運転免許  取得の理由 |  | | | | |   　（添付書類）  　　１　身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者福祉手帳の写し  　　２　運転免許証の写し  　　３　取得に要した費用の領収書の写し |