様式第1号(第3条関係)

令和　　　年　　　月　　　日

　香美市長　法光院　晶　一　様

申請者 居住地

氏名

連絡先

令和　　年度障害者自動車運転免許取得・改造助成申請書

下記により障害者自動車運転免許取得・改造助成を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 身体障害者手帳療育手帳精神障害者保健福祉手帳 | 県・市　　第　　　　　号(等級　　　　　　)　年　　月　　日交付　　 |
| 障害名 | 　 |
| 運転免許取得 | 免許取得を必要とする理由 | 　 |
| 取得する免許の種類 | 　 |
| 免許取得しようとする自動車教習所 | 名称 | 　 |
| 所在地 | (TEL　　　―　　　―　　　)　 |
| 自動車改造 | 運転免許証 | 免許証番号 | 　 |
| 免許の種類及び条件 | 　 |
| 改造する自動車の車種及び改造内容 | 　 |
| 改造を行う業者名 | 　 |
| 備考 | 　 |

　(注)　1　申請書には、障害者手帳の写しを添付すること。

　　　　2　免許取得の場合は、経費の見積り又はそれに代わる書類を添付すること。

　　　　3　改造の場合は、改造を行う業者の見積書、免許証の写しを添付すること。