様式第７号（第８条関係）

障害者自動車運転免許取得費助成金免許取得完了届

　うるま市福祉事務所長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　（助成決定者）

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　下記のとおり自動車運転免許を取得しましたので、うるま市障害者自動車運転免許取得費助成事業実施要綱第８条の規定により関係書類を添えて届け出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 運転免許取得者氏名 |  |
| 運転免許 | 免許の種類及び番号 |  |
| 交付年月日 |  |
| 取得に要した費用 |  |

添付書類

１　自動車運転免許証の写し

２　自動車教習所での教習料を証する書類

３　教習所の確認印が押印された障害者自動車運転免許取得費助成券（様式第３号）