様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

障害者自動車運転免許取得費助成金交付申請書兼請求書

うるま市福祉事務所長　様

　障害者自動車運転免許取得費助成金の交付を受けたいので、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５条の規定により、下記のとおり申請します。

また、助成金を交付することと決定したときは、下記の口座に振り込むよう請求します。

　なお、助成金の交付決定に係る審査のため、うるま市が私の所得状況を調査することに同意します。

（申請内容）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 職業 |  |
| 連絡先 |  | 免許の種類 |  |
| 手帳の種別 | 身体障害者手帳 ・ 精神障害者保健福祉手帳 ・ 療育手帳 |
| 自動車運転免許取得に係る理由 |  |

（交付申請額及び請求内容）

|  |  |
| --- | --- |
| 交付申請額及び請求額 | 　　　　　　　　　　円 |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預金の種類 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

添付書類

（１）　身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳又は療育手帳の写し

（２）　運転免許証の写し

（３）　自動車教習所での教習料の支払いを証する書類

（４）　その他所長が必要と認める書類