

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