様式第1号の2(第5条関係)

身体障害者自動車免許取得費補助事業計画書

1　交付申請調書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 取得に要する経費  A | 収入額又は寄付金  B | 差引計  (A－B)  C | 補助基準限度額  D | 補助基本額  CとDを比較して少ない方の額  E | 補助額  (EX補助率)  F |
| 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |

2　教習予定期間　　　　　　年　　月　　日～　　年　　月　　日

3　自動車教習所

　(1)　所在地

　(2)　名称