様式第1号(第5条関係)

身体障害者自動車免許取得費補助金交付申請書

　　年　　月　　日

　　みなかみ町長　　　　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　印

　身体障害者自動車免許取得費補助金として、次の金額を交付されますよう関係書類を添えて申請します。

　　交付申請金額　　　　　　　　　　円

添付書類

　1　身体障害者自動車免許取得費補助事業計画書(様式第1号の2)

　2　申請状況調書(様式第1号の3)

　3　最低規定教習料の見積書等