様式第2号(第7条関係)

身体障害者自動車免許取得費補助事業変更承認申請書

　　年　　月　　日

　　みなかみ町長　　　　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　印

　　　年　　月　　日付け　　　　第　　　　　号で交付決定を受けた身体障害者自動車免許取得費補助金事業について、下記の理由により免許取得内容の著しい変更又は免許取得のための自動車教習の中止の事由が生じたため申請内容を変更したいので承認を申請します。

記

(変更申請の理由)