様式第4号の2(第10条関係)

身体障害者自動車免許取得費補助事業精算書

1　精算内訳

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 取得に要した経費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　免許証の取得状況

　(1)　免許証番号　　　　　　第　　　　　号

　(2)　交付年月日　　　　　　年　　月　　日

3　免許証の条件