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