様式第4号(第10条関係)

身体障害者自動車免許取得費補助事業実績報告書

　　年　　月　　日

　　みなかみ町長　　　　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　印

　　　年　　月　　日付け　　　　第　　　　　号で交付決定された身体障害者自動車免許取得費補助金事業については、運転免許証を取得したので関係書類を添えて報告します。

　ついては金　　　　　　　　　　円を交付してください。

添付書類

　1　身体障害者自動車免許取得費補助事業精算書(様式第4号の2)

　2　証明書(様式第4号の4)

　3　運転免許証の写し