

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

都城市長 あて

住 所 _____

氏 名 _____

個人番号 _____

電 話 () _____

身体障害者自動車運転免許取得費・改造費助成金交付申請書

都城市身体障害者自動車運転免許取得費・改造費助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 交付を受けようとする助成事業の名称

都城市身体障害者自動車運転免許取得・改造費助成事業

2 交付を受けようとする助成金の額 円

3 添付書類

(1) 自動車運転免許取得費助成事業の場合

- ア 自動車教習所の入所予定を証する書類
- イ 自動車教習所の教習料を明らかにする書類
- ウ 運転免許取得に関する判定結果の書類
- エ 施設入所者にあつては施設長の許可書
- オ 市税の滞納がないことを証明する書類

(2) 自動車改造費助成事業の場合

- ア 改造施工業者の見積書（改造箇所及び経費を明示したもの）
- イ 市税の滞納がないことを証明する書類
- ウ 事業計画書