

第14号様式

松戸市自動車運転免許取得費助成申請書

年 月 日

(あて先) 松戸市長

(申請者)

住 所

氏 名

印

電話番号

下記により助成を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

1 身体障害者手帳の記載内容 (障害の程度)

(1) 手帳番号 第 号

(2) 交付年月日 年 月 日

(3) 障 害 名

(4) 等 級 種 級

2 運転免許を必要とする理由

3 免許証の記載内容

(1) 免 許 の 種 類

(2) 免許取得年月日 年 月 日

4 教習所 (施設) 名

(添付書類)

(1) 受領証明書 (第16号様式) 又は領収書の写し

(2) 免許証の写し