

様式第1号（第4条関係）

身体障害者自動車運転技能習得助成金交付申請書

年 月 日

吹田市長 宛

申請書	住所	吹田市		電話/ F A X	
	氏名			生年 月日	
	身体障害者手帳	都・道 第 号（ 級） 府・県			
	障害名				
教習所等名					
教習期間	年 月 日～ 年 月 日				
免許証番号					
免許証交付 年月日					
免許証の種類					
免許の条件					

添付（提示）書類

- 1 自動車運転免許証の写し
- 2 身体障害者手帳（写し）
- 3 自動車教習所等に納付した金額の領収書（原本）