別記第５号様式（第９条関係）

益城町障がい者自動車運転免許取得完了届

　　益城町長　　様

　　　　　　年　　月　　日付け　　第　　　　号で益城町障がい者自動車運転免許取得費助成適否決定通知書により決定を受けた自動車運転免許取得については、下記のとおり完了しましたので届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 免許取得経費 |  |
| 取得年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 自動車学校 | 学校名  住所  電話番号 |
| 添付書類 | １　自動車運転免許証の写し  ２　自動車学校（運転免許センターを含む。）に支払った金額の領収書 |

　　　　　　年　　月　　日

（免許取得費助成申請者）

住所

氏名