

様式第1号(第5条関係)

年 月 日

三郷市障害者運転免許取得費補助金交付申請書

三郷市長 様

住 所
申請者 氏 名
電 話



下記により、障害者運転免許取得費補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 障害者の身体状況等に関する調査書