様式第７号（第６条関係）

身体障がい者自動車操作訓練費助成金請求書

年　月　日

　伊達市長

申請者住所

氏名　　　　　　　　　　　印

決定のあった身体障がい自動車操作訓練費の助成金について、次のとおり自動車運転免許を取得したので、請求いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対　象　者 | 住　　所 |  | | | | | | | | | |
| フリガナ  氏　　名 |  | | | | | | | | | |
| 生年月日 |  | | | 性別 |  | | 電話  番号 | |  | |
| 助成金（変更）  決定額 | | Ａ  円 | | 助成（変更）  決定日 | | | | |  | | |
| 自動車運転免許  取得に要した  費用 | | Ｂ  円 | | 免許取得日 | | | | |  | | |
| Ｂ×2/3  （円未満切捨て） | | Ｃ  円 | | Ｃの額と10万円のいずれか少ない方の額 | | | | | Ｄ（助成金確定額）  円 | | |
| 助成金請求額 | | （Ａの額とＤの額が同額の場合に限る。）  円 | | | | | | | | | |
| 振込先口座 | | 銀行・信用金庫  農協 | | | | | 本店・　　　　　　　支店 | | | | |
| 口座の種類 |  | | | | 口座番号 | | | |  |

添付書類１　自動車運転免許取得に要した費用の領収書（写は不可）

２　本人名義の振込先口座の通帳の写

３　取得した自動車運転免許証の写