

# 自動車免許取得事業計画書

## (1) 交付額算定調書

運転免許取得に 要する経費 A	$A \times 2/3$ B	補助限度額 C	助申請額 (BとCの少ない方の額)	備考
円	円	円		

## (2) 申請者の状況

身体障害者手帳番号	県第	号	障害等級	級	
身体障害者手帳障害名					
生 年 月 日	年	月	日(満 歳)	性別	職業
自動車の使用目的					

## (3) 補助事業の内容

免許取得自動車学校						
自動車学校入学・卒業年月日	年	月	日	年	月	日
運転免許取得年月日	年	月	日			
運転免許証番号						
運転免許の条件			免許の種類			

## 市町村確認欄

担当者意見
年 月 日 確認者
印