

様式第1号(第6条関係)

R3 年 4 月 1 日

守谷市長 様

住 所 守谷市大柏950-1
氏 名 守谷 太郎 印
(TEL 0297-45-1111)

守谷市身体障害者自動車運転免許
取得費補助事業補助金交付要望書

守谷市身体障害者自動車運転免許取得費補助事業補助金交付要綱第6条規定により補助
金を交付されたく提出します。

記

身体障害者 手帳番号	守谷市 第 9999 号	交 付 年月日	H10. 1. 1
障 害 名 等 級	外傷による 左下肢機能障害 4級 (4 級)		
職 業	会社員	生年月日	H1. 1. 1
運 転 免 許 取得の目的	就労や通院等に自動車の運転が必要なため		
運転免許取 得費概算額	別紙「運転免許取得費概算額」 に記載されている金額 円		
入 所 予 定 教 習 所 名	守谷自動車教習所		
教 習 開 始 予定年月日	令和3年5月1日		
身体障害者 福祉団体長 の意見	(意見) 年 月 日 氏名 印		

運 転 免 許 取 得 費 概 算 額

区 分	教 程 数 等	単 価	金 額
教習料		円	330,000 ^円
計			330,000