

自動車運転教習費用助成申請書

年 月 日

杉並区長 宛

申請者 住 所 丁目 番 号

氏 名 ⑩

次のとおり自動車運転教習費用助成を申請します。

身体障害者手帳	番 号	第 号 (年 月 日発行)
	等 級	種 級
	障 害 名	
愛 の 手 帳	番 号	東京都 第 号 (年 月 日発行)
	程 度	度
適性試験による 免許条件の指定		
運転免許証の 交付年月日		
運転免許証の 交付番号		

自動車教習費用助成申請に当たり、助成の適否を判断するために必要な税情報及び住民基本台帳の利用に同意します。

申請者