第24号様式（第36関係）

自動車運転免許取得費・自動車改造費助成申請書

　令和　　年　　月　　日

　（宛先）　春日井市長

　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　次のとおり自動車運転免許取得費・自動車改造費の助成を申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | |  | | 生年月日  年　　齢 | 年　　月　　日  （　　　　　歳） |
| 住　　所 | | 春日井市 | | | |
| 身体障害者  手　　帳 | | 愛知県　第　　　　　号  種　　　　級 | 障害名 | |  |
| 自動車改造 | 車名 |  | 業者名 | |  |
| 改造部 |  | 改造費 | | 円 |
| 勤務先 |  | | | |
| 運転免許 | 教習所名 |  | | | |
| 免許証番号交付年月日 | 第　　　　　　号  平成　　年　　月　　日 | 取得費 | | 円 |

この申請に関する所得要件を確認するため、世帯員の市民税に関する公簿の閲覧を承諾します。

（氏名）