様式第8号の1（第31条関係）

年　　月　　日

**障がい者自動車運転免許取得完了届**

産　山　村　長　様

申請者　　　　　　　　　　　　　印

　産山村地域生活支援事業実施要綱第31条の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 免許取得経費 |  |
| 免許取得年月日 | 年　　月　　日 |
| 自動車学校 | 学校名  住所  電話番号 |
| 添付書類 | １　自動車運転免許証の写し  ２　自動車学校（運転免許センターを含む）に支払った時の領収書 |