

蒲郡市身体障害者自動車運転免許取得費決定通知書

蒲 第 号
年 月 日

(申請者)

様

蒲郡市長 印

年 月 日申請のありましたこのことについては、下記のとおり助成することを決定します。

記

1 助成金額

金 円