様式第１号（第５条関係）

刈谷市消防団員準中型自動車免許取得費補助対象者認定申請書

年　　月　　日

刈谷市長

　　　　　　　　　　　　　　申請者　所　　属　刈谷市消防団第　　分団

住　　所

氏　　名

電話番号（　　　　）　　　　－

次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象経費の額 | 　　　　　　　　円 |
| 申請見込額 | 　　　　　　　　円 |
| 運転免許証の有無 |  |
| 在職期間 |  |