

様式第6号（第9条関係）

大町市消防団員自動車運転免許等取得事業補助金実績報告書

年 月 日

大町市長 殿

住所

氏名（自署）

（ 分団 部）

電話番号

年 月 日付 第 号で交付決定のあった、消防団員自動車運転免許等取得事業が完了したので、大町市消防団員自動車運転免許等取得事業補助金交付要綱第9条の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

1 運転免許証の取得年月日 年 月 日

2 補助金交付決定額 円

3 添付書類

- ・免許の取得に係る事項が記載されている運転免許証の表面及び裏面の写し
- ・教習所が発行した対象経費の額が記載された領収書の写し
- ・その他（ ）