

第6号様式(第4条関係)

届 出 書

年 月 日

阿賀野市福祉事務所長 様

住所  
氏名

先に助成決定を受けた自動車運転免許取得費助成について、下記の理由により本年度内に免許を取得することが困難になりましたので届け出します。

記

(理由)