

氷見市移住者自動車運転支援補助金受講証明書

申請日 年 月 日

氷見市長 あて

住所

法人名

印

氷見市移住者自動車運転支援補助金について、下記のとおり講習を終了したことを証明いたします。

なお、以下の受講料については、支払いが終了していることを併せて証明いたします。

1 受講者

住所

氏名

2 受講内容・受講料

車種	時間帯	受講料単価	回数	区分別受講料
AT	昼		×	
	夜		×	
MT	昼		×	
	夜		×	

受講料計

円