

和寒町高齢者運転免許証自主返納支援事業

補助金交付申請書

年 月 日

和寒町長様

私は、すべての運転免許証を自主返納し運転免許経歴証明書の交付を受けたので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

氏名	Ⓜ			性別	男・女
生年月日	年 月 日（ 歳）			電話番号	
住所	和寒町字				
補助金交付申請額	円（運転免許経歴証明書発行手数料相当額）				
振込口座	ふりがな 名義人				
	金融機関名 (ゆうちょ銀行以外)	信用金庫 ・ 協同組合 ・ 銀行			
		支店 ・ 支店			
	預金種別	当座・普通	口座番号		
ゆうちょ銀行	店名		口座番号		

- ※添付書類
- ・運転免許取消通知の写し
 - ・運転経歴証明書の写し