

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ましたので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

氏名	①	性別	男・女	
生年月日	年 月 日（才）	電話番号		
住所	和寒町字			
補助金交付申請額	内訳 ①	円 ① + ②		
	②	円（運転免許経歴証明書発行手数料）		
		円（運転免許返納に要した公共交通機関の料金）		
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・支所		
	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
- ・運転免許証取消通知の写し
  - ・運転経歴証明書の写し