

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	⑩		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