様式第１号（第５条関係）

藤里町高齢者等運転免許証自主返納支援事業

補助金交付申請書

　　年　　　月　　　日

藤　里　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 | 藤　里　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） | 　　　　　　　　　　　　　　　農協　・　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　　　　・運転経歴証明書の写し