

様式第1号（第5条関係）

城陽市高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書兼請求書

年 月 日

城陽市長 様

住 所 城陽市
申請者
氏 名
連絡先

城陽市高齢者運転免許証自主返納支援事業補助金交付要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり補助金の申請及び請求をします。

記

対象者	氏 名	
	生年月日	年 月 日
運転経歴証明書 交付年月日		年 月 日
補助金の振込先 (申請者の口座に限る)	金融機関名	銀行 農協 支店 信用金庫
	口座番号	普通・当座 No.
	(ふりがな) 口座名義人	

- 添付書類
1. 運転経歴証明書の写し
 2. 申請による運転免許の取消通知書の写し