

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

申請者（対象者）

氏 名：

住 所：城陽市

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、振込先の申請及び請求をします。また、請求にあたり、対象者と補助金の振込先口座名義人が異なる場合は、対象者は口座名義人に受領権を委任するものとします。

記

対象者（申請者）	氏 名	
	生年月日	年 月 日
運転経歴証明書等 交付年月日	年 月 日	
補助金の振込先	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 ※下記の 1、2（必須）3、4（どちらか）

1. 取消通知書の写し
2. 補助金申請書
3. 運転経歴証明書・運転経歴情報の写し
4. 当該手数料の領収書及び本人確認書類の写し