様式第１号(第５条関係)

三芳町高齢者運転免許証自主返納支援補助金交付申請書兼請求書

年　　月　　日

（あて先）三芳町長

三芳町高齢者運転免許証自主返納支援補助金交付要綱第５条の規定により、補助を受けたいので申請（請求）します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 | 　 |
| フリガナ氏名 | 　 |
| 生年月日 | 　　　年　　月　　日　（　　　歳） |
| 電話番号 |  |
| 自 主 返 納 日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 補助金の振込先 | 金融機関名 | 　　　　　　銀行・信金・農協　　　　　　　本店・支店 |
| 口座番号 | 普通・当座　　No.　　　　　　　　　　　　　　　 |
| （フリガナ）口座名義人 |  |
| 利用金額 | □　運転経歴証明書交付手数料 　　　　 （　　　　　　円）□　町長が指定するバス事業者の回数券の購入費用 （　　　　　　円）□　交通系ＩＣカード入金・購入費用　　　　　　 （　　　　　　円）□　タクシー運賃　　　　　　　　　　　　　　　 （　　　　　　円）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　合計 （　　　　　　円） |
| 補助金申請（請求）額 | 　　　　　　　　円 |
| 添　付　書　類 | □　上記の利用を証する領収書の原本※領収書については、自主返納日以降に発行されたもの□　申請による運転免許の取消通知書の写し□　公的機関等が発行する本人が確認できる書類の写し |
| 確　認　事　項 | □　既に本制度による補助を受けていない。 |