

別記様式（第5条関係）

養父市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

養父市長 様

(申請者)

住 所 養父市

氏 名

押印~~要~~

生年月日 年 月 日生

(満 歳)

電話番号 (— —)

養父市高齢者運転免許証自主返納支援補助金の交付を受けたいので、
下記のとおり申請及び請求をします。

補助金請求額	金 1,100円	
運転経歴証明書 交付年月日	年 月 日	
振込先 (申請者の口座に限る)	金融機関名	銀行 信用(金庫・組合) 農協
	支店名	本店 ・ 支店 出張所 ・ 支所
	種 別	普通 ・ 当座
	口座番号	
	(フリガナ)	
	口座名義人	

添付書類：運転経歴証明書の写し