（別記様式）（第５条関係）

飯山市高齢者運転免許証自主返納等支援補助金交付申請書兼請求書

年　　月　　日

　飯山市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏　名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　飯山市高齢者運転免許証自主返納等支援補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

請求金額　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対　　象　　者 | 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日（　　歳） |
| 自主返納年月日 | 　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 金 融 機 関 名 |  | 支店名 |  |
| 口座種別・番号 | 普通　・　当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| フ　リ　ガ　ナ口　座　名　義 |  |
|  |

添付書類

　⑴　運転免許の取消通知書の写し

　⑵　運転免許経歴証明書の写し