

様式第1号(第4条関係)

別府市高齢者運転免許証自主返納助成金申請書兼請求書

年 月 日

別府市長 あて

住所：別府市
 申請者 氏名： 印
 (対象者) 生年月日：
 電話番号：

別府市高齢者運転免許証自主返納助成金交付要綱第4条第1項の規定に基づき、下記のとおり助成金の交付を申請します。

なお、助成金交付決定にあたり確認が必要な場合には、別府市が私の住民基本台帳を閲覧することに同意します。

記

| | | | | | | | | | | | | |
|---------------|---|---------|--|--|--|--|-------|---|--|--|--|--|
| 運転経歴証明書の交付年月日 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 添付書類 | <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書の写し <input type="checkbox"/> 預金通帳の写し(その他振込口座がわかる書類) <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類 | | | | | | | | | | | |
| 助成金額 | 金 円 | | | | | | | | | | | |
| 振込口座 | 金融機関名 | | | | | | 本・支店名 | | | | | |
| | 金融機関コード | / | | | | | 支店番号 | / | | | | |
| | 口座種類 | 普通 ・ 当座 | | | | | 口座番号 | | | | | |
| | (カタカナ) 口座名義 | | | | | | | | | | | |