

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											