

様式第1号

運転経歴証明書交付手数料助成金交付申請書

令和 年 月 日

大樹町長 黒川 豊 様

大樹町高齢者運転免許証自主返納支援事業実施要綱第5条の規定に基づき、運転経歴証明書交付手数料の助成を受けたいので、次のとおり申請します。

フリガナ		性別	男 ・ 女
申請者氏名	印		
生年月日	年 月 日 ( 満 歳 )		
住所	大樹町	電話番号	—
振込口座	金融機関名	本・支店名	
	口座種別	普通 ・ 当座	口座番号
	フリガナ	申請者本人名義の場合は記入不要です。	
	名義人		

※ 振込先口座の通帳をご持参ください。

確認	<input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> マイナ経歴証明書 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書及びマイナ経歴証明書	担当者印
	運転経歴証明書交付手数料の申請に合わせ <input type="checkbox"/> 交通費を請求します。 ※公共交通機関の料金 <input type="checkbox"/> 郵便料を請求します。 ※簡易書留の料金	