

様式第1号（第5条関係）

香美町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

香美町長

様

住 所

申請者 氏 名

連絡先

電子メール

香美町高齢者運転免許証自主返納支援補助金交付要綱第5条の規定に基づき、  
下記のとおり補助金の申請及び請求をします。

記

対 象 者	氏 名	
	生年月日	明・大・昭 年 月 日
補 助 金 額	1, 1 5 0 円	
運転経歴証明書 交付年月日	年 月 日	
補助金の振込先 (対象者の口座に限る)	金融機関名	銀行 信用（金庫・組合） 農協
	本支店名	本店 ・ 支店 出張所 ・ 支所
	種 別	普通 ・ 当座
	口座番号	
	(ふりがな) 口座名義人	

添付書類 : 運転経歴証明書の写し