様式第１号（第５条関係）

　令和　　年　　月　　日

大洲市長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

（対象者との続柄　　　　）

大洲市運転免許証自主返納支援事業利用申請書兼請求書

大洲市運転免許証自主返納支援事業補助金交付要綱第５条の規定により、次のとおり申請及び請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 対 象 者 | □申請者と同じ　　　　　　　　　　　　　　　※申請者と同じ場合は記入不要です。 |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　 　月　　 日 |
| 住　　所 |  |
| 運転免許証返納日 | 年　 　月　　 日 |
| 申請種別 | □運転経歴証明書　　　□運転経歴情報の記録 |
| 申請兼請求額 | 金　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 口座振込先（対象者の口座に限る） | 銀行信用金庫農協 | 本店支店出張所 | 種目 | 口座番号 |
| １ 普通２ 当座 | 　 |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

【添付書類】

①運転免許の取消通知書の写し

②運転経歴証明書の交付又は運転経歴情報の記録を申請したことを証する書類の写し

③申請手数料の領収書の写し