

交野市長 あて

交野市高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書

交野市高齢者運転免許証自主返納支援事業の利用をしたいので、交野市高齢者運転免許証自主返納支援事業実施要綱第5条第1項の規定に基づき、下記のとおり、関係書類を添えて申請します。また、申請にあたっては、下記のことについて同意します。

- 不正な行為により支援の交付を受けたときや使用したとき、他人に譲渡したときは、既に受けた補助金を速やかに返還します。
- 一度交付を受けた補助券は未使用であっても別の種類と交換できないことを了承します。

申請者（対象者）	フリガナ		生年 月 日	大正・昭和		
	氏名			年 月 日	() 歳	
	住所	〒576- 交野市				
	電話番号					
	運転経歴証明書交付日	年 月 日				
	利用事業	タクシー利用補助券 ・ おりひめバス利用補助券				

(窓口受取時) 上記、利用補助券を受領しました。

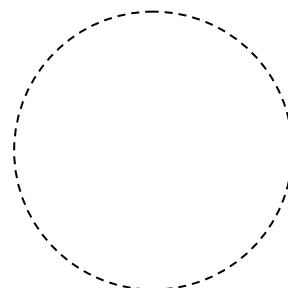
代理申請	氏名		電話番号	
	住所		対象者との続柄	

※代理申請の場合は申請者（対象者）と代理人の本人確認書類を確認すること。

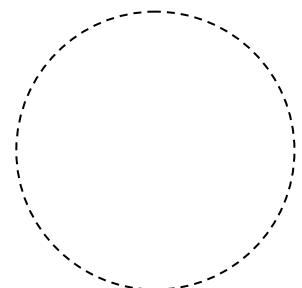
台帳確認：□ ()

添付書類

全員：□運転経歴証明書の写し



危機管理室



福祉総務課