

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。

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 ・ 交通系 IC カードへの入金補助				
	交通系 IC カード番号					
	口座情報	*原則、本人名義 銀行 支店 金庫 組合 出張所			口座 番号	普通 ・ 当座
代理人 *委任状が必要	氏名		電話番号			
	住所					

台帳確認：☐

添付書類

全員：☐運転経歴証明書の写し

交通系 IC カードへの入金補助のみ：☐交通系 IC カードへの入金がわかる領収書等  
☐通帳のコピー

代理人申請：☐委任状（代理人申請の場合） ☐代理人の本人確認できるもの