

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

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 年 月 日 () 歳 | | |
| | 氏名 | | | | | | | |
| | 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 金庫 組合 | | | | | 口 座 番 号 | 普通 ・ 当座 支店 出張所 |
| 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