

様式第1号(第5条関係)

狭山市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

令和 年 月 日

(あて先) 狭山市長

狭山市高齢者運転免許証自主返納支援補助金交付要綱第5条の規定により、補助を受けたいので申請(請求)します。

申請者	住所	〒 350- 狭山市		
	フリガナ			
	氏名			
	生年月日	大正 昭和	年 月 日	(歳)
	電話番号	()		
自主返納日	令和 年 月 日			
補助金の振込先	金融機関名	銀行・信金・農協 本店・支店		
	口座番号 (普通)	No.		
補助金申請(請求)額	金 _____ 円也			
確認事項	<input type="checkbox"/> 私は、補助金の交付申請にあたり住民票記載事項及び市税の納税状況について、市担当職員が公簿等により確認することを承認します。 <input type="checkbox"/> 私は、この制度による補助を過去に一度も受けたことはありません。			
添付書類	<input type="checkbox"/> 入金した交通系ICカードの番号が分かるもの <input type="checkbox"/> 入金したことを証する領収書(自主返納した日にち以降の領収書) <input type="checkbox"/> 運転免許の取消通知書の写し <input type="checkbox"/> 身分証明書の写し(取り消された運転免許証(返納時に希望者に交付される)、運転経歴証明書、個人番号カード、健康保険証、介護保険証など、いずれか1種類) <input type="checkbox"/> 振込先の通帳又はキャッシュカードの写し(申請者本人の名義)			

職員記入欄	金融機関コード

記入不要

0		1	1	3						1
---	--	---	---	---	--	--	--	--	--	---