

様式第 1 号（第 5 条関係）

年 月 日

袖ヶ浦市長 様

申請者 住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

電話番号

袖ヶ浦市高齢者運転免許証自主返納支援事業助成金交付申請書

袖ヶ浦市高齢者運転免許証自主返納支援事業助成金の交付を受けたいので、袖ヶ浦市高齢者運転免許証自主返納支援事業助成金交付要綱第 5 条第 1 項の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

1 助成金の交付申請額

(1)	運転経歴証明書の交付に係る費用の額	円
(2)	バス運賃割引優待証の発行に係る費用の額	円
	交 付 申 請 額 （ 合 計 額 ）	円

2 添付書類

- (1) 住民票の写し
- (2) 申請による運転免許の取消通知書の写し
- (3) 運転経歴証明書又はバス運賃割引優待証の写し

同 意 書

袖ヶ浦市高齢者運転免許証自主返納支援事業助成金の審査のため、市が保管する公簿等によって、住民基本台帳及び市町村税等の納税状況について、担当職員が調査することに同意します。

住 所

氏 名