

様式第1号（第6条関係）

小川村高齢者運転免許証自主返納者支援交付金申請書兼請求書

年 月 日

小川村長 様

申請者 住 所 小川村大字

氏 名 ⑩

返納者との続柄

電 話 ()

小川村高齢者運転免許証自主返納者支援事業の支援を受けたいので、小川村高齢者運転免許証自主返納者支援事業実施要綱第6条の規定により、交付金を交付してください。

1. 返納者氏名

大正・昭和 年 月 日 () 歳

2. 免許返納日 平成 年 月 日

3. 交付金額 20,000円

金融機関	支店等	預金種目	口座番号			
銀行 信用金庫 農協	支店 支所	普通 当座	※右詰で記入して下さい			
ゆうちょ銀行	記号		番 号			
	1	0				
口座 名義	フリガナ					
	氏名					

※添付書類（下記の内いずれかを添付）

申請による運転免許証の取消通知書（原本）

運転経歴証明書（写）

運転免許経歴証明書（写）