

(別記様式) (第5条関係)

箕輪町高齢者運転免許証自主返納支援交付金交付申請書兼請求書

年 月 日

(請求先) 箕輪町長

申請者 住 所

氏 名

代理人 住 所

氏 名

(申請者との続柄)

私は、すべての運転免許証を自主返納したので、次のとおり関係書類を添えて箕輪町高齢者運転免許証自主返納支援交付金の交付を申請します。

交付対象者 (免許返納者)	氏 名	
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日
	電話番号	
運転免許証自主返納年月日		年 月 日
添付書類		<input type="checkbox"/> 運転経歴証明書の写し <input type="checkbox"/> 取消通知書の写し <input type="checkbox"/> その他町長が必要と認める書類

交付金の振込口座、名義人