

様式第1号

運転免許証自主返納支援事業費補助金交付申請書

年 月 日

(あて先) 掛川市長

住 所
申請者 氏 名
電 話

運転免許証自主返納支援事業費補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

申 請 額	円
生年月日及び年齢	年 月 日 (歳)
免 許 返 納 日	年 月 日
添 付 書 類	運転経歴証明書の写し 発行手数料の領収書の写し 申請による運転免許の取消通知書の写し

上記報告事項について審査しました。

年 月 日

審査 (検査) 担当者 氏 名

審査結果の意見