

運転免許自主返納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

年度において運転免許自主返納事業を実施したので、補助金を交付されるよう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	<div><div>・ 運転経歴証明書の写し</div><div>・ 発行手数料の領収書の写し</div><div>・ 運転免許取消通知書の写し</div><div>・ その他 ( )</div></div>

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 印

審査結果の意見

請 求 書

金 円

ただし、 年 月 日付け 第 号により補助金の交付の確定を受けた運転  
免許自主返納事業の補助金として、上記のとおり請求します。

年 月 日

(あて先) 掛川市長

住 所

請求者 氏 名

電 話

口座振替先金融機関名

支店名

口座種別

口座番号

口座名義人