

大野町運転免許証自主返納者支援事業申請書

令和 年 月 日

大野町長 宇佐美 晃三 様

申請者 住所 大野町大字
氏名
電話番号

次のとおり公安委員会に運転免許証の自主返納をしましたので、関係書類を添えて申請します。

対象者	氏名	生年月日	年月日	歳
給付金の振込先	銀行・農協 金庫・組合		本店・支店 出張所	
	預金種別	普通 当座		
	(ふりがな)			
	口座名義人			
	口座番号			
選 択	<input type="checkbox"/> タクシー券 注 この支援を受けられるのは、1人5年間で各年1回限りです。 添付書類 運転経歴証明書又は申請による運転免許の取消通知書の写し 交付手数料の領収書(運転経歴証明書の交付を受けた場合)			
	<input type="checkbox"/> ハンドル型電動いす購入費助成 添付書類 運転経歴証明書又は申請による運転免許の取消通知書の写し 交付手数料の領収書(運転経歴証明書の交付を受けた場合) ハンドル型電動いすの見積書			

