

別記

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

笠置町長 様

申請者 氏名  
住所  
電話番号

笠置町高齢者運転免許証自主返納支援事業補助金申請書兼請求書

笠置町高齢者運転免許証自主返納支援事業補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

対象者	氏名												
	生年月日	年 月 日（ 歳）											
	住所												
運転免許証 返納日		年 月 日											
請求額		円											
振込先口座	銀行 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所	種別 1 普通 2 当座	口座番号									
	フリガナ												
	口座名義人												

※添付資料 運転経歴証明書の写し