様式第１号（第４条関係）

別府市高齢者運転免許証自主返納助成金交付申請書兼請求書

　　年　　月　　日

別府市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所：別府市

申請者　氏名：　　　　　　　　　　　印

（対象者）生年月日：

　　電話番号：

　別府市高齢者運転免許証自主返納助成金交付要綱第４条第１項の規定に基づき、下記のとおり助成金の交付を申請します。

　なお、助成金の交付決定にあたり確認が必要な場合には、別府市が私の住民基本台帳を閲覧することに同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |
| --- |
|  |
| 添付書類 | □領収書□預金通帳の写し（その他振込口座がわかる書類）□その他市長が必要と認める書類 |
| 助成金額 | 金　　　　　　　　円 |
| 振込口座 | 金融機関名 | 　　　　　　　　　 | 本・支店名 |  |
| 金融機関コード |  |  |  |  |  | 支店番号 |  |  |  |  |
| 口座種類 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| （カタカナ）口座名義 |  |