

様式第 1 号（第 6 条関係）

年 月 日

美濃加茂市長 （氏 名） 宛

住 所 美濃加茂市

フリガナ

氏 名

電話番号

運転免許証自主返納支援補助金交付申請書

美濃加茂市運転免許証自主返納支援補助金交付要綱第 6 条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

申請額	円
自主返納した日 又は 運転経歴証明書 の交付申請日	年 月 日

添付書類

- （１） 自主返納の場合 申請による運転免許の取消通知書の写し
- （２） 運転経歴証明書の交付申請の場合 運転経歴証明書の写し
- （３） その他市長が必要と認める書類