様式第１号（第５条関係）

古座川町高齢者運転経歴証明書交付手数料補助金交付申請書兼請求書

年　　月　　日

　古座川町長　あて

（申請者）

住　　所　古座川町

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日　　　年　　月　　日（　　）歳

電話番号　　　　－　　　－

古座川町高齢者運転経歴証明書交付手数料補助金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり補助金の申請及び請求をします。

　１　補助金の申請額

　　　運転経歴証明書交付手数料　　　　　　　円

　２　添付書類

　（１）運転経歴証明書の写し

　（２）交付手数料の領収書の写し

　（３）その他町長が必要と認める書類

　３　補助金振込先

　　　金融機関名　　　　　　　　銀行・農協・信用金庫

　　　　　　　　　　　　　　　　支店・支所

　　　口座種別　　普通　・　当座

　　　口座番号