

様式第1号（第5条関係）

みやき町高齢者運転免許証自主返納支援補助金交付申請書

年 月 日

みやき町長 様

申請者 住所

氏名 ㊟

みやき町高齢者運転免許証自主返納支援補助金交付要綱第5条の規定に基づき、補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

記

- 1 申請者生年月日 年 月 日
- 2 運転経歴証明書の
交付年月日 年 月 日
- 3 添付書類 運転経歴証明書の写し（別添のとおり）