

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

印

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） | | |