

第 1 号様式（第 4 条関係）

運転経歴証明書手数料支援申請書

令和 年 月 日

斜里町長 様

住所 斜里町_____

氏名 _____

生年月日 _____

連絡先 _____

運転経歴証明書手数料支援を受けたいので、斜里町高齢者運転免許証自主返納支援事業実施要綱第 4 条第 2 項の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1. 助成金の申請額 _____ 円

2. 自主返納日 令和 年 月 日

3. 添付書類

- (1) 運転経歴証明書の写し
- (2) 発行手数料の領収書
- (3) 助成金の振込先