

様式第1号（第5条関係）

森町高齢者運転経歴証明書交付手数料助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

森町長 太田 康雄 様

住 所：周智郡森町

申請者

氏 名： ㊞

電 話：

森町高齢者運転経歴証明書交付手数料助成金交付要綱第5条の規定に基づき、
下記のとおり助成金の申請及び請求をします。

記

対象者	氏名	
	生年月日	明・大・昭 年 月 日
運転経歴証明書 交付年月日		年 月 日
助成金の振込先	金融機関名	銀行 本店 農協 支店 信用金庫 支所
	口座番号	普通・当座 No.
	ふりがな	
	口座名義人	

添付書類 運転経歴証明書の写し