

別記
様式第 1 号（第 5 条関係）

年 月 日

（あて先）京田辺市長

申請者 氏名 ⑩
住所
電話番号
（対象者との続柄 ）

京田辺市高齢者運転免許証自主返納支援助成金交付申請書兼請求書

京田辺市高齢者運転免許証自主返納支援事業実施要綱第 5 条の規定により、
次のとおり申請します。

対 象 者	氏 名							
	生 年 月 日	年	月	日（ 歳）	性 別	男・女		
	住 所							
運 転 免 許 証 返 納 日		年 月 日						
請 求 額		円						
口座振込先	銀行 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所	種目 1 普通 2 当座	口座番号				
	フリガナ							
	口座名義人							

※添付書類 運転経歴証明書の写し