

飯能市運転免許証自主返納奨励金交付申請書兼請求書

令和 ○年 ○月 ○日

(宛先) 飯能市長

飯能市運転免許証自主返納奨励金の交付を受けたいので、飯能市運転免許証自主返納奨励金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請し、請求します。

申請者	住 所	飯能市大字双柳 ○○○番地						
	フリガナ 氏 名	ハンノウ ハナコ 飯能 花子						
	生年月日	昭和○○年 ○○月 ○○日生 (○○歳)						
	電話番号	○○○-○○○○-○○○○						
免許証番号	第	○○○○○○○○○○○○○○						号
申請による運転免許の取消通知書の交付日	令和 ○年 ○○月 ○○日							
奨励金申請(請求)額	5,000円							
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 申請による運転免許の取消通知書(写し) <input checked="" type="checkbox"/> 振込先が確認できるもの(通帳、キャッシュカードの写し)							
奨励金の振込先	金融機関名	○○○	銀行	○○○	本店・支店 出張所 本所・支所			
	口座番号	普通	当座	○	○	○	○	○
	フリガナ 口座名義人	ハンノウ ハナコ 飯能 花子						

・ 振込先は申請者名義の口座とすること。

職員使用欄	
申請者確認	取り消された運転免許証 運転経歴証明書 保険証 マイナンバーカード パスポート その他 ( )