様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

（あて先）かすみがうら市長

宮　嶋　　謙　 　　　　　申請者・発行責任者

住　　所

氏　　名

生年月日　　　　年　　月　　日

電話番号

かすみがうら市高齢者運転免許証自主返納支援自転車等購入助成金

交付申請書兼請求書

　　かすみがうら市高齢者運転免許証自主返納支援自転車等購入助成金交付要綱第５条の規定により、下記のとおり申請及び請求します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 自主返納日 |  | |
| 購入金額 | 円 | |
| 交付申請  兼請求額 | 円 | （購入金額の2分の1と5万円のいずれか少ない金額　※1,000円未満切捨て） |

以下に該当する場合は、チェック欄「□」にチェック「✓」をつけてください。

　□ これまで、本助成金の交付を受けたことがありません。

　□ 今回購入した自転車等について、主に使用するのは申請者本人に間違いありません。

　□ 助成対象者の要件の確認のために、市の職員が必要な範囲で個人情報の確認をするこ

　　 とに同意します。

口座振込を希望する金融機関の内容を記入すること。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先口座 | 金融機関名 |  | 店名 |  |
| 種目 | 普通　　・　　当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義 |  | | |

※申請者と口座名義人は同一にしてください。

<添付書類>

（１）販売証明書又は領収書（「購入金額・商品名（又は型式）・購入年月日・販売者」が判別できるもの）

（２）「申請による運転免許の取消通知書」の写し

（３）振込先口座の記入内容を確認できるもの（預金通帳等）の写し