記入例

様式第１号（第５条関係）

令和〇年　〇月〇〇日

（あて先）かすみがうら市長
金　子　敏　明

申請者・発行責任者
住　　所　かすみがうら市**上土田４６１番地**
氏　　名　**霞ヶ浦　太郎**
生年月日　昭和〇年〇月〇〇日
電話番号　**０２９９－５９－２１１１**

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

記

「申請による運転免許の取消通知書」に記載されている「取り消しの日」を記載してください。（自主返納日から６か月以内の方が申請可能です。）

購入金額の２分の１の金額と５万円のいずれか少ない金額を記入してください。
（例）78,500÷2＝39,250 円≒39,000 円
（千円未満切捨て）

自主返納日	令和〇年　〇月〇〇日
購入金額	７８，５００　円
交付申請 兼請求額	３９，０００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	筑波銀行	店名	千代田支店
	種目	（普通）・当座	口座番号	1234567
	フリガナ	カスミガウラ　タロウ		
	口座名義	霞ヶ浦　太郎		

※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