

様式第1号（第5条関係）

村上市高齢者運転免許証自主返納奨励事業申請書

（宛先）村上市長

運転免許証を自主返納しましたので、村上市高齢者運転免許証自主返納奨励事業実施要領第5条第1項の規定に基づき、次のとおり申請します。

申請者（返納者）		申請日	令和 年 月 日
フリガナ		生年月日	年 月 日生
氏名			(歳)
住所	〒 ー 村上市 電話番号 () ー		
奨励金額	15,000円		

指定口座

金融機関名		店名					
銀行・金庫・組合 農協・漁連		本店・支店 出張所					
預金種別	口座番号（右詰で記入してください。）						
1. 普通							
2. 当座							
口座名義（フリガナは必ず記入してください。）							
フリガナ							
口座名義							

【添付書類】

- ・申請による運転免許の取消通知書の写し
- ・指定口座が確認できる書類（通帳又はキャッシュカードの写し）