様式第1号(第5条関係)

【記入例】

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目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 氏 名	ムラカミ タロウ 村 上 太郎	生年月日	昭和28年8月18日生 (70歳)
住 所	〒000-0000 村上市 三之町1	話番号(02	254) 00-000
奨励金額	15,000円		

指定口座

金屬	独機	男 名		店		名			
0 0	組合漁連	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	1	2	3	4	5	6	7		
口座名義(フリガナは必ず記入してください。)									
フリガナ	ムラカミ	タロウ							
口座名義	村 上	太郎							

【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)

左の例にならって、必要事項をすべて黒のボールペン等で ご記入してください。

申請者(返納者)ご本人様の名前等を記入

提出する日を記入

生年月日及び申請日現在の年齢を記入

自宅または携帯電話の番号

振り込みを希望する金融機関情報を記入

※ゆうちょ銀行を希望する場合

【金融機関名】は「ゆうちょ銀行」

【店名】は通帳の表紙裏に記載の店名を記載

表紙裏のイメージ

この口座を他金融機関からの振込の受取口座として利用される際は 次の内容をご指定ください

【店名】○ ○ (読み ・・・・・・)

【店番】●●●【預金種目】普通預金【口座番号】000000

○注意事項

奨励金は、指定口座へ振り込みいたします。

口座番号等の誤りがある場合、振り込みが遅くなりますので、記載内容の 確認をお願いします。

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など) を同封または持参してください。