

別記様式第3号（第7条関係）

運転経歴証明書交付申請手数料補助金請求書

日付は空欄でお願いします。

年 月 日

大津町長 様

請求者（支援を受ける方）

住 所 大津町大津1233

氏 名 大津 太郎

連絡先 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

大津町高齢者運転免許証自主返納支援事業実施要綱第7条の規定により、下記のとおり請求します。

請求金額 金1,100円

振込先

金融機関名	〇〇	銀行・信用組合 信用金庫・農協
	〇〇	本店・支店 支所
振込先口座	口座種別	普通・当座
	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
口座名義	(フリガナ)	オオヅ タロウ
		大津 太郎