

様式第1号（第5条関係）

運転免許証自主返納支援助成金交付申請書

年 月 日

（宛先）伊勢崎市長

※日付は記入しないでください

【記入例】
赤字の例にならない
記入ください

申請者（フリガナ） イセサキ タロウ
氏 名 伊勢崎 太郎
住 所 伊勢崎市今泉町二丁目410
生年月日 昭和15年 2月 10日
電話番号 0270 - 27 - 2734

伊勢崎市運転免許証自主返納支援助成金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

運転経歴証明書 の交付日	令和2年 4月 10日													
運転経歴証明書 の番号	第	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	号
助成金申請額	1, 100円													

■承認事項

1. 伊勢崎市住民基本台帳による申請者情報の照合
 2. 伊勢崎警察署又は群馬県警察に対する運転免許証自主返納の照会
- 上記の事項について、承諾します。

■添付書類

運転経歴証明書の写し
請求書