

第 1 号様式(第 4 条関係)

運転経歴証明書等手数料支援申請書

年 月 日

伊東市長 様

住 所 伊東市
氏 名
生年月日 年 月 日
連 絡 先

印

運転経歴証明書等手数料支援を受けたいので、伊東市高齢者運転免許証自主返納支援事業実施要綱第 4 条第 2 項の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 助成金の申請額 円
- 2 自主返納日 年 月 日
- 3 返納した運転免許証の有効期間 年 月 日まで
- 4 添付書類 運転経歴証明書（マイナ経歴証明書の場合は運転免許の取消通知書）
運転経歴証明書等交付手数料領収書