

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 印
生年月日 年 月 日
連絡先

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