様式第１号（第５条関係）

高齢者運転免許証自主返納支援申請書兼請求書

令和　　年　　月　　日

　志布志市長　　下　平　晴　行　様

私は、鹿児島県公安委員会に全ての運転免許の取消しを申請し、運転免許証を自主的に返納したので、志布志市高齢者運転免許証自主返納支援事業実施要綱（平成25年志布志市告示第76号）第５条の規定により、関係書類を添えて、次のとおり請求します。

**請求金額２０，０００**円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | フリガナ |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　㊞ |
| 住所 | 〒志布志市 |
| 電話 | 　　　　　　―　　　　　　― |
| □　次の者を代理人と認め、申請することを委任します。 |
| 代理人 | フリガナ |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒志布志市 |
| 電話 | 　　　　　　―　　　　　　― |

受取口座記入欄（申請者名義の口座に限ります。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 本・支店名 | 種別 | 口座番号 | 口座名義人（フリガナ） |
| 銀行・信用金庫信用組合農業協同組合漁業協同組合労働金庫 | 本店支店出張所 | 普通当座 |  |  |

【申請に必要なもの】

　１　申請による運転免許の取消通知書の写し

　２　振込先口座の通帳の写し