様式第４号（第７条関係）

　令和　　年　　月　　日

（宛先）茅野市長

申請者　住所

氏名　

（電話番号）

茅野市高齢者等運転免許証自主返納支援補助金交付請求書

茅野市高齢者等運転免許証自主返納支援補助金について、下記のとおり請求します。

記

１　支払請求額　　　　　　　　　３，０００円

２　振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀行　組合  金庫　農協 | 本店　支店  本所　支所 |
| 預金の種類 | 普通　・　当座 | |
| 口座番号 |  | |
| フリガナ |  | |
| 口座名義 |  | |