運転経歴証明書交付手数料助成金請求書

令和　　年　　月　　日

（宛先）桑名市長

申請者

　　住　所

　　氏　名

令和　　年度　桑名市運転免許証自主返納支援事業にかかる運転経歴証明書交付手数料助成金を次のとおり請求します。

１　金額　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 | 銀行・信用金庫・農協　 |
| 支店名 |  |
| 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

※振込口座は、助成金申請者本人名義に限ります。