

第 1 号様式（第 5 条関係）

綾瀬市高齢者運転免許証自主返納支援申請書兼請求書

年 月 日

（宛先）綾瀬市長

綾瀬市高齢者運転免許証自主返納支援事業実施要綱に基づき、次のとおり支援を受けたく申請します。併せて、決定された支援の交付を請求します。

申 請 者	住 所	綾瀬市					
	ふりがな						
	氏 名						
	生年月日	年		月		日	
	年 齢						歳
	電話番号	()		—			

希望する支援の内容（いずれか 1 つの番号に○）

1	かなちゃん手形の購入額（5,000 円）
2	ほほえみ会員証の購入額（5,000 円）
3	I C カード乗車券の保証金及び入金額（5,000 円）
4	綾瀬市コミュニティバス無料乗車券（5,000 円相当額分）

希望する支援の内容で 1 ～ 3 を選択した場合は記入してください

振 込 先 口 座	フリガナ										
	口座名義人										
	金融機関コード										
	金融機関名					支店名					
	預金種目	普通 / 当座				口座番号					

【誓約・同意事項】

申請者に市税の未納はありません。	☐ はい ☐ いいえ
綾瀬市において交付決定をした後は、この申請書を支援の請求書として取り扱うことに同意します。	☐ はい ☐ いいえ
申請者に係る住民基本台帳の情報及び市税の納付状況について、本事業において綾瀬市が必要と認めるときは、調査を行うことに同意します。	☐ はい ☐ いいえ
申請内容に虚偽があった場合や相違があり要件に該当しないことが判明した場合には、綾瀬市から受けた支援を返還します。	☐ はい ☐ いいえ

※ この支援は、1人当たり1回限りです。

***添付資料**

- ・申請者の身分証明書の写し（マイナンバーカード等）
- ・取消通知書の写し
- ・乗車券等を購入した日、内容及び購入額を確認できる書類又はその写し（領収書、支払済証明書等）
- ・振込先の口座が確認できる書類又はその写し（綾瀬市コミュニティバス無料乗車券を選択した場合には、提出を不要とする。）