運転経歴証明書交付手数料助成申請書

　　年　　月　　日

西海市交通安全協議会

会長　様

申請者　住　　所　西海市

氏　　名　　　　　　　　　　　㊞

対象者との関係（　　　　）

電話番号

　次のとおり運転経歴証明書交付手数料助成を受けたいので関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対  象  者 | 氏　　名 |  | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日（　　　歳） | 性　別 | 男　・　女 |
| 住　　所 | 西海市 | | |
| 運転免許証  返納年月日 | 年　　月　　日 | | |
| 助 成 額 | **１，１００円** | | |

　添付書類

　・運転経歴証明書の写し