八女市高齢者運転免許証自主返納支援申請書

						午	月	Ħ
八	女市長							
			申請者	住所				
				氏名	(自署)			
				電話				
	*	《代理人による	る申請の場合、申	申請者欄に	は代理人の	住所・氏	名をお願い	します。
づき	、次のとお	り申請し	証自主返納 ます。なお 密接な関係	、支援の	対象者	は、暴力	力団員又	
1	支援の対象	者(自主	返納した者	)				
	住 所	八女市						
	氏 名							
	生年月日	大正 昭和	年 (	月	日 歳)	電話番号		
	自主返納	年月日		年	月	日		
		同意事項	(□にチェ	ックを入	れてく	ださい。	)	
		•	り団若しくに					
	ー ではない 一 同意しる		産認のため、	警察当	局へ情報	と 照 会 を	を行うこ	とに
			ドス共通回数	女券を申	請する場	<b></b> 合		
			ヽて、タクミ				けること	に同
	意します。							
	誓約事項(□にチェックを入れてください。)							
	※ハンドル形電動車椅子購入費補助金を申請する場合							
	□万一の事故の時は当事者個人の責任において解決し、市に対し 何ら申立てはしないことを誓約します。							
	刊り中上	L (14 U /3	よいことを言		9 0			
2	支援の内容	※希望	する支援の	いずれか	に○を	付けて	ください	١,
	(1)八女市タクシー・路線バス共通回数券							
	(300円×200枚)							

(2) ハンドル形電動車椅子購入費補助金(6万円) ※ハンドル形電動車椅子購入費が6万円未満の場合 差額を八女市タクシー・路線バス共通回数券 (300円/枚)にて交付(端数切捨て) (3)ハンドル形電動車椅子購入費補助金(令和6年度特例) ※既に八女市タクシー・路線バス共通回数券(300円× 200枚)を受けた者が、未使用回数券の額面に相当す る額を上限としてハンドル形電動車椅子購入費補助金の 交付を希望する場合

## 3 添付書類

- ○申請による運転免許の取消通知書の写し
- ○代理人の場合は委任状
- ※ハンドル形電動車椅子購入費補助金を希望する場合
  - ○ハンドル形電動車椅子購入に係る請求書及び領収書の写し
  - ○ハンドル形電動車椅子の納品証明書又はメーカー保証書の写し
  - ○振込口座の通帳又はキャッシュカードの写し
  - ○その他市長が必要と認める書類
- 4 ハンドル形電動車椅子について

	金	円		
補助金交付申請額	(上限6万円、又は未付金の)	吏用回数券の		
	額面	円とする。)		
購 入 価 格	金	円		
脚 入 価 格 	(消費税を含む。)			
購入年月日	年	月 日		
メーカー及び型番				

## (補助金口座振込先)

金融機関名	支店名	口座の種別	口座番号			
ふりがな						
口座名義						
(本人名義)						

職員	受付職員	確認:免・個カ・住力・旅・修	建保
記		その他[	]
入欄		(No.	)