

様式第2号（第5条関係）

年 月 日

おおい町長 様

申請者 氏
住 所
氏 名
電話番号（ — — ）

おおい町高齢者運転免許自主返納等支援事業
（電動アシスト三輪自転車購入費）補助金交付申請書兼実績報告書

おおい町高齢者運転免許自主返納等支援事業実施要綱第5条第2項の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 交付申請額 _____ 円

※ 交付申請額は購入金額（税込）に2分の1を乗じた額とします。
ただし、千円未満の端数を切り捨て、10万円を限度とします。

2 購入の内容

購 入 品 (型式認定を受けたもの)	メーカー	
	品 名	
	型 式	
	購入店名	

3 添付書類

- ・申請による運転免許の取消通知書又は運転経歴証明書の写し
- ・品名及び購入年月日の記載してある領収書の写し
(領収書が無い場合は販売店の販売証明書)
- ・保証書の写し

注意：申請の際に提示していただくもの

本人確認書類（健康保険証・介護保険証・マイナンバーカードのいずれか一つ）