

川西市高齢者運転免許証自主返納促進事業申請書

年 月 日

川西市長宛

申請者 住 所 〒.....
 川西市.....
 氏 名
 生年月日年 月 日（満 歳）.....
 連絡先（.....）.....

兵庫県公安委員会に全ての運転免許証を自主返納したので、川西市高齢者運転免許証自主返納促進事業実施要綱第5条の規定に基づき、2頁目記載の同意事項に合意のうえ、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 自主返納日 年 月 日

2 支援内容（いずれか一つを選択してください）

- ICOCA 5,000円分
 - 発着のうちいずれかを市内の駅とする申請者名義の鉄道定期券の購入に要した経費及び申請者名義の市内を運行するバス定期券の購入に要した経費
- ※支援上限額は13,400円です。
 ※本事業で申請する定期券について、払い戻しは出来ません。

3 添付書類

- 【共通】 申請による運転免許の取消通知書の写し
- <定期補助> 定期の区間情報及び所有者情報並びに有効期間がわかるものの写し
- 領収書など購入金額がわかるものの写し
- 申請者本人名義の振込先情報の写し

4 振込先情報（定期券購入経費の支援を選択した方のみ記載）

報 償 金 額	円（上限 13,400 円）							
金融機関名	銀行・農協 信金・労金				支店・支所 出張所			
口座番号	当座	・	普通					
(ふりがな)								
口座名義 (申請者本人)								

【同意事項】

申請にあたり以下の事項に承諾します。

<共通事項>

1. 本申請の審査に当たり、住民情報を閲覧することに同意します。
2. 申請内容に偽り若しくは不正の手段により支援の決定を受けたときは、支援金の返還に応じ、一切の意義の申し立ては行いません。

<支援内容：「鉄道及びバス定期券購入支援」選択者>

1. 審査の結果、対象要件に満たない場合について、定期券購入に係る一切の意義の申し立ては行いません。
2. 支援対象の定期券について、事業者に払い戻し請求は行いません。
3. 事業者に払い戻し請求を行ったときは、支援金の返還に応じ、一切の意義の申し立ては行いません。