様式第１号（第５条関係）

西会津町運転免許証自主返納支援事業申請書

年　月　日

西会津町長 様

住　　所	
氏　　名	
生 年 月 日	
連　絡　先	

西会津町運転免許証自主返納支援事業の支援を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

１．自主返納日　　年　月　日

２．添付書類　　運転経歴証明書の写し

３．希望する利用券等

（次のうちから希望する券種を選んで、合計３万円以内の希望数量を記入してください）

支援内容	希望に〇をつけてください	数量を記入	備考
西会津町民バス回数券（１００円×１１枚×１０枚つづりで1セット）１０，０００円			
タクシー利用券（５００円券×２２枚で1セット）１０，０００円			
西会津町共通商品券（１，０００円×１０枚で1セット）１０，０００円			

納　税　確　認　同　意　書

私は、西会津町運転免許証自主返納支援事業の申請に当たり、私及び私の世帯全員の町税等の納付状況について町長が確認することについて同意します。

年　　月　　日

西会津町長　様

申請者　　住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

委　任　状

私は、私の町税等の滞納状況及び納税等に関する一切の権限を申請者である

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿に委任いたします。

世帯員氏名	住　　所

----------以下、町確認欄----------

町税等納付状況確認同意書にかかるチェックシート	担当者印
①住民登録又は外国人登録について	
②町税の納付状況について	
③国民健康保険税の納付状況について	
④上下水道料の納付状況について	
⑤介護保険料の納付状況について	
⑥後期高齢者医療保険料の納付状況について	
⑦町営住宅等家賃等の納付状況について	
⑧その他町に納入する負担金及び使用料の納付状況について（CATV他）	