

様式第1号(第5条関係)

年 月 日

愛南町長 清水 雅文 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

愛南町高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書

次のとおり運転免許証の全部を自主返納したので、愛南町高齢者運転免許証自主返納支援事業実施要綱第5条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

自主返納者住所	愛南町
自主返納者氏名	
自主返納者生年月日	
運転免許証の返納日	
添付書類	<input type="checkbox"/> 運転経歴証明書の写し <input type="checkbox"/> 四隅に穴を開けた運転免許証の写し

※ 以下、補助券交付時記入欄

上記支援事業のタクシー補助券を受領しました。

交付年月日 年 月 日

氏名

