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 | * 運転経歴証明書の写し * 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 |