

様式第1号(第5条関係)

年 月 日

愛南町長 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 (印)
--

※町記入欄

受取場所	本庁・内海支所・御荘支所・一本松支所・西海支所
------	-------------------------