

様式第 1 号（第 5 条関係）

年 月 日

桂川町長 様

桂川町高齢者等運転免許証自主返納支援事業申請書

私は、全ての運転免許証を自主返納したので、桂川町高齢者等運転免許証自主返納支援事業実施要綱第 5 条第 1 項の規定により関係書類を添えて申請します。

申請内容	タクシー乗車券 11,000 円分
------	-------------------

(申請者)

住 所 桂川町大字

氏 名 ⑩ 生年月日 年 月 日 (歳)

電話番号

(代理人が申請する場合)

代理人氏名 ⑩ 電話番号

【役場記入欄】

住所・年齢	申請期間	免許証有効期限	免許種類
☐ 桂川町内 ☐ 返納時70 歳以上 ☐ 返納時 70 歳未満	☐ 6 月以内 返納日 年 月 日	☐ 期限内申請 有効期限 年 月 日	☐ 全部 ☐ 一部
確認書類	☐ 申請による運転免許の取消通知書（原本持参） ☐ 自主返納した運転免許証の写し ☐ 委任状（代理申請の場合のみ）		
支援受給の有無	☐ 受給履歴なし ☐ 受給履歴あり		