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　　　　　　　　　　　　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　　　　　　　　　　　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 | | |