

南知多町高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書

年 月 日

南 知 多 町 長 殿

申請者（本人又は代理人）

住 所

氏 名

電話番号 — —

愛知県公安委員会に運転免許証を自主返納しましたので、下記のとおり南知多町高齢者運転免許証自主返納支援事業実施要綱第5条第1項に基づき申請します。

記

1 支援を受けようとする者

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日（ 歳）

電話番号 — —

2 自主返納年月日 年 月 日

3 支援内容

南知多町コミュニティバス「海っ子バス」の一日券12枚

4 添付書類

- (1) 「申請による運転免許の取消通知書」の写し又は「運転経歴証明書」の写し
- (2) 委任状（申請を代理人が行う場合）

注1 「運転免許の取消通知書」の写しを申請書に添付する場合は、合わせて本人確認書類を提示してください。

2 この支援事業は、1人1回限りです。

※年齢65歳以上
一日券12枚
(~)

No. _____