

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

苅田町長 殿

申請者

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日（ 歳）

電話番号

高齢者運転免許自主返納等支援事業申請書

福岡県公安委員会に運転免許を自主返納等したので、苅田町高齢者運転免許自主返納等支援事業実施要綱第5条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 申請者区分（当てはまるものに✓してください。）

運転免許証を有効期限内に自主返納した。（返納日： 年 月 日）

運転免許の失効後、運転経歴証明書の交付を受けた。

2 支援内容

苅田町コミュニティバス回数券5,000円分

3 添付書類（当てはまるものに✓してください。）

申請による運転免許の取消通知書の写し

運転経歴証明書の写し

※この支援事業による回数券の交付は、1人につき1回限りです。