

様式第1号(第5条関係)

年 月 日

新宮町長 殿

申請者 住 所 新宮町
氏 名 _____
電話番号 _____
生年月日 年 月 日(満 歳)

新宮町高齢者運転免許証自主返納支援申請書

新宮町高齢者運転免許証自主返納支援事業実施要綱の規定に基づき、
運転免許証自主返納に伴う支援を受けたいので、関係書類を添え下記
のとおり申請いたします。

記

1. 運転免許証を自主返納した期日
年 月 日
2. 希望する支援の内容
 マリンクス回数券 20,000 円相当分
 ICカード乗車券 15,000 円相当分 (SUGOCA、nimoca)
3. 関係書類
(1) 公安委員会が発行した運転免許の取消通知書
(2) 公安委員会から返却された自主返納された旨の記載のある
運転免許証の写し

処理欄
交付決定通知 年 月 日
通知番号 _____ 号
受領署名 上記内容での支援を受領いたしました。 受領日 年 月 日 署名(自筆) _____