

喜多方市運転免許証自主返納者支援事業申請書

年 月 日

喜多方市長 様

住 所

申 請 者 氏 名

電話番号

次のとおり福島県公安委員会に運転免許証の全部を返納しましたので、関係書類を添えて申請します。

返納年月日及び 返納時の年齢	返納年月日 年 月 日 返納 返納時の年齢 歳 (生年月日 昭和 年 月 日)
免許証返納確認書類	運転経歴証明書又は、運転免許の取消通知書
希望する支援内容	・ 予約型乗合交通の回数券 100 枚 ・ 市内に事業所を有するタクシー会社の助成券 100 枚 ※いずれかを「○」で囲む。

※太線の枠内のみ記入のこと

喜多方市運転免許証自主返納者支援事業の対象者は、下記の全てに該当する者です。

- 1 平成 25 年 4 月 1 日以降に自主返納をした者
- 2 本市の住民基本台帳に記録されている者
- 3 運転免許証の自主返納時に満年齢 65 歳以上の者
- 4 都道府県公安委員会規則の定めにより交付する運転経歴証明書又は、運転免許の取消通知書を所持する者