別記様式第1号（第5条関係）

　　　　　　菊陽町高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

菊陽町長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名 印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

菊陽町高齢者運転免許証自主返納支援事業実施要綱に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

なお、申請に当たり、町が必要な範囲内で私の情報（住民基本台帳の記載事項及び町税の納付状況）について調査することに同意します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏　　名 |  | 性別 | 　男・女 |
| 生年月日 | 大正・昭和　　　　　年　　　月　　日（　　　　　歳） |
| 住　　所 | 菊陽町 |
| 自主返納日 | 　　　年　　月　　日　　　　 |
| 申請内容 | 希望する申請内容に☑してください。□運転経歴証明書の申請手数料補助金（1,100円）□タクシー利用券 |

添付書類

　１　運転免許取消通知書の写し

　２　運転経歴証明書の写し