

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 (記入例)

令和〇年〇月〇日

菊陽町長 様

申請者 住所 菊陽町大字久保田〇〇〇番地
氏名 菊陽 太郎
電話番号 096-〇〇〇-〇〇〇〇

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、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	菊陽 太郎	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
	生年月日	昭和〇〇年 〇月 〇日 (〇〇歳)		
	住所	菊陽町大字久保田〇〇〇番地		
自主返納日	令和〇年 〇月 〇日			
申請内容	希望する申請内容に <input checked="" type="checkbox"/> してください。 <input checked="" type="checkbox"/> 運転経歴証明書交付手数料等補助金 (1,150円) <input checked="" type="checkbox"/> タクシー利用券			

職員確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許取消通知書の交付
	<input type="checkbox"/> 運転経歴証明書の交付又は運転経歴情報の記録