豊明市高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書

年 月 日

豊明市長 殿

(自主返納した人) 申請者	住 所	豊明市
	氏 名	
	生年月日	年 月 日 (歳)
	電 話	
窓口に来た人	☐ 申請者（自主返納した人）と同じ	
	住 所	
	氏 名	
	電 話	

私（申請者）は、下記のとおり運転免許証を自主返納しましたので、豊明市高齢者運転免許証自主返納支援事業実施要綱第5条の規定に基づき申請します。

※本事業の支援を受けられるのは、有効期限内の運転免許証を自主返納した人（全ての運転免許の取消しを申請した場合に限る）です。また、支援を受けられる回数は、1回限りです。

記

1 自主返納日

年 月 日

2 希望する支援の内容（以下から、いずれか1項目にレ印を付けてください。）

- ひまわりバス定期券引き換え券
- チョイソコとよあけ利用券

3 添付書類（該当する項目にレ印を付けてください。）

- 申請による運転免許の取消通知書
(※警察署や運転免許試験場で運転免許証を自主返納した際に交付されます。)
- 自主返納した運転免許証
(※裏面に「申請取消免許」のゴム印が押されます。)

【注意事項】

窓口に来た人の本人確認書類（マイナンバーカード等）をご提示ください。

市役所処理欄 ※何も記入しないでください		
☐ 来庁者の本人確認（確認者	☐ 過去の申請有無確認	交付種別： ひ ・ チ 発行番号： NO.