

別記様式(第5条関係)

年 月 日

須恵町長 殿

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

須恵町高齢者運転免許証自主返納支援助成事業申請書兼受領書

須恵町高齢者運転免許証自主返納支援助成事業実施要綱第5条の規定に基づき、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. 支援の内容

ICカード乗車券40,000円相当分の交付

3. 関係書類

① 初めて申請される方

- 公安委員会が発行した『申請による運転免許の取消通知書』
 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』

② 2回目以降の申請される方

- 身分証明書(マイナンバーカード等の顔写真付きの証明書)

4. ICカード乗車券郵送証明書類等裏面貼付(初めての申請の方のカードは後日郵送)

5. ICカード乗車券受領署名(2回目以降の方)

ICカード乗車券40,000円相当分を受領しました。

受領日 年 月 日

受領印

署名(自筆)

