

様式第1号(第5条関係)

輪之内町高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書

令和 年 月 日

輪之内町長 様

申請者 住所

氏名 印

輪之内町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、デマンドバス専用回数券の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

記

1 申請者の生年月日

年 月 日

2 運転免許証を自主返納した日、
又は運転免許証の交付を受けずに免許を失効した日

令和 年 月 日

3 添付書類(いずれか1つ)

- 運転経歴証明書の写し
- 失効した運転免許証の写し
- 申請による運転免許の取消通知書の写し

※回数券交付により、町税等の未納の有無を照会、確認することに同意します。

申請者名 _____ 印