

様式第1号（第5条関係）

神栖市高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書

年 月 日

神栖市長 様

申請者 住 所 神栖市
フリガナ
氏 名
生年月日 年 月 日（ 歳）
電話番号

私は、茨城県公安委員会に全ての運転免許証を自主返納しましたので、下記のとおり申請します。

また、当該事業の支援を受けるために必要な事項として、私の「住民記録」及び「市税等納入状況」について、貴職が確認することに同意します。

記

1 自主返納日 年 月 日

2 添付書類（添付する書類の□に✓してください。）

☐ 運転経歴証明書の写し

☐ 申請による運転免許の取消通知書の写し