

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