

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 印
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及び取消しを受けた運転免許証の写し

※タクシー利用券（300円回数券×100枚）について

- ・交付は1人につき1回限りです。
- ・市と協定を締結したタクシー会社で利用し、又は神栖市デマンドタクシー利用券と交換して利用することができます。
- ・タクシー利用券での支払いについて、おつりは出ません。