様式第2号（第5条関係）

**高齢者運転免許自主返納支援事業申請書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな） |  | 生年月日 | 　　　　年　　月　　日生　　　　　（　　　　）歳　 |
| 氏　名 |  |
| 性　別 | 男　・　女 | 電話番号 |  |
| 住　所 | 〒　　　熊取町 |
| 支援内容 | ひまわりバス無料定期乗車券の交付 |
| 申請先　熊取町長 　私は、大阪府公安委員会に運転免許を自主返納、または運転免許を失効し運転経歴証明書の交付を受けましたので、関係書類を添えて申請します。　　　　　年　月　日　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　印 |

※申請に係る添付書類

・「運転経歴証明書」の写し又は

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 課　長 | 課長補佐 | グループ長 | ｸﾞﾙｰﾌﾟ | 担当 | 受付日 |
|  |  |  |  |  | 年　　月　　日 |
| 備　考 |  |

「申請による運転免許の取消通知書」の写し

・写真1枚 たて3㎝×よこ2.4㎝

（上半身、脱帽、正面向きで半年以内に撮影したもの）

・本人確認書類

・申請者氏名については、署名(本人自署)、又は記名(印字、代筆等)・押印

【事務処理欄】

（以下の欄には記入しないでください）