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 |  |
| 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、都道府県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 | | | |

※申請に係る添付書類

・「運転経歴証明書」の写し又は

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 課長　室長 | 参事　課内室長 | 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、記名(印字、代筆可)

【事務処理欄】

（以下の欄には記入しないでください）