

令和 年 月 日

高萩市長 宛て

〒

申請者 住 所

氏 名

電話番号

※代理申請のみ下記を記入してください。

(支援対象者との関係)

高萩市高齢者運転免許自主返納支援申請書

次のとおり茨城県公安委員会に運転免許の全部を自主返納したので、高萩市高齢者運転免許自主返納支援事業実施要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、支援を受けるに当たり、私の住民登録、市税収納状況について確認することに同意します。

支援対象者	支援対象者	住 所	〒 ー 高萩市	
	本人が申請	氏 名		
	する場合 は、記入不 要です。	電話番号		
	生 年 月 日	昭和 年 月 日 (年齢 歳)		
運 転 免 許 自 主 返 納 日		令和 年 月 日		
利用券等選択 (希望する利用券等の金額に○を 付けてください。 合計 30,000 円相当額)	1	タクシー利用券	3万円・2万円・1万円	
	2	茨城交通(株)が発行する 交通系 I C カード	3万円・2万円・1万円	
	3	椎名観光バス(株)が発行する バス乗車回数券	3万円・2万円・1万円	

※ 添付書類：申請による運転免許取消通知書の写し

支援対象の確認 (※ 市で記入)

滞納の有無	交付決定	交付番号	交付日
有・無	可・否	第 号	年 月 日

※ この支援事業は1人1回限りです。