

別記様式第1号（第5条関係）

合志市高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書

年 月 日

合志市長 様

申請者 住所

氏名

電話番号

合志市高齢者運転免許証自主返納支援事業実施要綱第5条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

なお、申請に当たり、市が必要な範囲内で私の情報（住民基本台帳の記載事項及び市税の納付状況）について調査することに同意します。

記

| | | |
|-------|-------------|-----------------|
| 申請者 | 氏 名 | |
| | 生年月日 | 大正・昭和 年 月 日（ 歳） |
| | 住 所 | 合志市 |
| 自主返納日 | 平成・令和 年 月 日 | |

添付書類

- 1 運転経歴証明書の写し又は運転免許の取消通知書の写し