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