

番号	

様式第2号（第5条関係）

年 月 日

（宛先）天童市長

申請者 住 所 _____

氏 名 _____ 続柄 _____

電話番号 _____

天童市高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書

山形県公安委員会に運転免許証の全部を自主返納したので、天童市高齢者運転免許証自主返納支援事業実施要綱第5条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

対象者	住 所	天童市	※本人申請の場合省略
	氏 名		※本人申請の場合省略
	電話番号		※本人申請の場合省略
	生年月日	大正・昭和 年 月 日（ 歳）	
	運転免許取消日	平成・令和 年 月 日	
	支援内容	希望する2つにチェックしてください（同種2つを選択も可）。 <input type="checkbox"/> ①予約制乗合タクシー利用券 <input type="checkbox"/> ②タクシー利用券 <input type="checkbox"/> ③市営バスの回数利用券 <input type="checkbox"/> ④路線バス事業者のICカード引換券 ※①から④は、いずれも1つ10,000円分です。	

添付書類 「申請による運転免許の取消通知書」の写し