

様式第1号(第5条関係)

運転免許自主返納者支援事業申請書

(ふりがな) 氏 名		生年月日	年 月 日生 () 歳
		電話番号	—
住 所	〒		
希望する支援内容 いずれか1つに☑し てください ※いずれも3,000円 相当	<input type="checkbox"/> デマンド交通「たんたん号」回数券 <input type="checkbox"/> 道の駅たかねざわ元気あっぷむら温泉回数券		
高根沢町長 様 栃木県公安委員会に運転免許を自主返納しましたので、関係書類を添えて上記のと おり申請します。 年 月 日 申請者 氏 名 (※) (※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。			

添付書類(次のいずれかの書類を添付してください。)

- 本人確認書類及び運転免許の取消通知書の写し
- 運転経歴証明書の写し