別記様式（第５条関係）

沼津市高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書

　　年　　月　　日

　（宛先）沼津市長

　沼津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、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住　　所 | 沼津市 |
| フリガナ  氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生　　（　　　歳） |
| 電話番号 |  |
| 自主返納日 | 年　　　月　　　日 | |
| 添付書類 | ①□　運転免許の取消通知書の写し  ②□　自主返納した運転免許証の写し  又は  □　運転経歴証明書の写し等、本人が確認できる書類の写し | |

－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－

　バス・タクシー利用券を受領しました。

　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　受領者氏名