

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）沼津市長職務代理者

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	⑩
	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 <input type="checkbox"/> 運転免許の取消通知書の写し ② <input type="checkbox"/> 自主返納した運転免許証の写し 又は <input type="checkbox"/> 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

⑩