

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

令和〇〇年〇〇月〇〇日

（宛先）沼津市長 kin

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	沼津市御幸町〇〇-〇〇
	フリガナ 氏名	ヌマヅ タロウ 沼津 太郎 ⑩
	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日生 （〇〇歳）
	電話番号	055-〇〇〇-〇〇〇〇
自主返納日	令和〇〇年〇〇月〇〇日	
添付書類	① <input checked="" 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 checked="" 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