

高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書

令和 年 月 日

赤穂市交通安全対策推進協議会会長 宛

(申請者)

住所 赤穂市

氏名

生年月日 年 月 日 (満 歳)

電話番号

免許証番号

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

次のとおり支援の申請を行います。

記

1 自主返納日 令和 年 月 日

(又は運転経歴証明書)

2 支援内容 「ICOCA」(ICカード預り金500円を含む2,000円分)

添付書類	申請による運転免許の取消通知書 運転経歴証明書
事務局審査欄	適当 不适当 ()

受領書

赤穂市交通安全対策推進協議会会長 宛

「ICOCA」(2,000円分) 也

ただし、高齢者運転免許証自主返納支援として、ICOCAを上記のとおり正に受領しました。

氏名 _____