

様式第1号(第5条関係)

笠間市高齢者運転免許自主返納支援事業申請書

年 月 日

宛先 笠間市長

住 所 笠間市

氏 名 ㊟
生年月日 年 月 日生
年齢 歳

(連絡先 — —)

次のとおり茨城県公安委員会に運転免許の全部を自主返納しましたので、関係書類を添えて申請します。

なお、支援を受けるにあたり、市税を完納していること条件に対して、私の市税納入状況調査を行うことについて同意します。

1 自主返納日 年 月 日

2 支援の内容

・選択支援(希望するものの1つ□をチェックしてください。)

デマンドタクシーかさまの回数券

期限付き市内タクシー利用回数券

バス利用回数乗車券の引換券

3 添付書類

申請による運転免許の取消し通知書の写し

*この支援事業は一人1回限りのものです。