（表）

様式第１号（第５条関係）

宮若市長　様

宮若市高齢者運転免許自主返納支援事業申請書

宮若市高齢者運転免許自主返納支援事業実施要綱第５条の規定により、関係書類を添え下記のとおり申請します。

記

（太枠内にご記入ください。）

申　請　日	年　　月　　日	
申　請　者 （自主返納者）	住　　所	宮若市
	氏　　名	
	生年月日	年　　月　　日
	電話番号	
自　主　返　納　日	年　　月　　日（返納日における年齢　　歳）	

代理申請者 ※代理申請の 場合のみ記入	住　　所	
	氏　　名	
	電話番号	
申請者との関係		

確認書類等	【返納を確認できる書類】（原本を提示） □ 申請による運転免許の取消通知書　□その他（　　） 【本人確認書類】（公的機関が発行した次のいずれかの書類の原本を提示） □ 取り消された運転免許証　□ 運転経歴証明書　□ マイナンバーカード □ 健康保険証　□ 介護保険証　□ その他（　　） 【委任状等】（代理人が申請するときのみ） □ 委任状 □ 代理人の本人確認書類（　　）

受　領　書

□ 宮若市高齢者運転免許自主返納支援事業タクシー利用券 5,000 円分を受領しました。

□ 宮若市乗合バス回数券 5,000 円分を受領しました。

□ 交通系ＩＣカード乗車券 5,000 円分（保証金に相当する額を含む）を受領しました。

受領日　　年　　月　　日

受領者

署名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※受領時記入欄（太枠内にご記入ください。）

（裏）

※事務局使用欄

【審　査】	□台帳（過去に支援を受けていない）	□返納日から１年以内
	□全ての免許証返納済	□返納時年齢（７０歳以上）
	□返納時住所（住民基本台帳）	□申請時住所（住民基本台帳）
	□令和５年４月１日以降返納	
【交付後】	□台帳入力	