

様式第1号(第5条関係)

高齢者運転免許自主返納支援事業申請書

年 月 日

龍ヶ崎市長 様

住 所

氏 名

生年月日

年齢

歳

電 話

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。

記

- 1 自主返納日 年 月 日
- 2 添付書類 申請による運転免許の取消通知書の写し
- 3 希望する支援 龍ヶ崎市乗合タクシー回数券 及び
 - (1) 龍ヶ崎市コミュニティバス無料乗車券
 - (2) 龍ヶ崎市A I オンデマンド交通回数券((1)(2)のいずれかを○で囲むこと)

※ この支援事業は、一人1回限りのものです。