

様式第 1 号 (第 5 条関係)

七戸町高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書兼受領書

年 月 日

(あて先)  
七戸町長

【申請者】※申請をする方 (申請者自書)

住 所	〒 ー 七戸町字
ふりがな	
氏 名	男・女
生年月日 (代理人記入不要)	年 月 日 ( 歳)
電話番号 (代理人記入不要)	( ) ー

運転免許証を自主返納しましたので、七戸町高齢者運転免許証自主返納支援事業実施要綱第 5 条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

- 1 支援の内容 (希望される内容の□に✓を付けてください。)
- (1) 七戸町コミュニティバス回数乗車券 (100 円 11 枚綴) 5 組
- (2) 七戸町総合福祉センター及び天間林老人福祉センターの共通入浴回数券 (100 円 11 枚綴) 3 組

- 2 添付書類 (書類の原本をご持参ください。担当課で写しをとります。)

(1) 官公署が発行した本人確認書類等 (マイナンバーカード・保険証等)	
(2) 「申請による運転免許の取消通知書」または「運転免許経歴証明書」	

※この申請は交付対象者 1 人に対し 1 回限りです。

上記の回数乗車券を受領しました。

※受領者氏名

代理申請の場合は、代理人氏名を記入