

別記様式第 1 号（第 5 条関係）

大津町高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書兼同意書

年 月 日

大津町長 様

申請者（支援を受ける方）

住 所	大津町
氏 名	
生年月日	年 月 日
電話番号	
自主返納日または 運転免許の失効日	年 月 日

私は、大津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、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

また、申請にあたり、町が必要な範囲内で私の情報（住民基本台帳の記載事項及び町税の納付状況）を確認することについて同意します。

記

申請内容	希望する申請内容に☑してください。 ☐ 運転経歴証明書交付申請手数料補助金 1， 1 0 0 円 ☐ タクシー利用券 1 0， 0 0 0 円分 ☐ バス I C カード 5， 0 0 0 円分(保証料 5 0 0 円を含む)
------	---

添付書類

- 1 運転免許取消通知書の写し又は運転経歴証明書の写し
- 2 その他町長が必要と認める書類

（注意）

代理人が申請される場合は、申請者からの委任状及び当該代理人の写真付きの身分証明書（運転免許証・個人番号カードなど）をご持参ください。