様式第１号(第５条関係)

岩内町運転免許証自主返納支援事業申請書

年　　　月　　　日

　岩内町長　　　　様

住所

氏名

生年月日　　　　　（満 歳）

電話

　次のとおり、公安委員会に運転免許証の全部を自主返納（運転免許証の全部を失効）したので，関係書類を添えて申請します。

記

1．自主返納日（失効日）　　　　　　年　　　月　　　日

2．添付書類　　　 □ 運転免許の取消通知書の写し

　　　　　　　　　□取消しを受けた運転免許証又は本人確認書類 （※１）

　　　　　　　　　 ※１は、下記の書類等で本人確認

　　　　　　　　　□ 運転経歴証明書　□ 個人番号カード

　　　　　　　　　□ パスポート　　 □ その他（　　　　　　　　　）

3．希望する支援　 □ 岩内町コミュニティバス等無料乗車券

　　　　　　　　　　 ※有効期間１年間、申請書本人のみ利用可

　　　　　　 □岩内町コミュニティバス等無料回数券５０枚

　　　　　　　　　　※有効期間１年間、申請者本人及びその配偶者のみ利用可

（代理人）

住所

氏名

電話

申請者との関係

　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　□ 個人番号カード □ 運転免許証

　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　□ パスポート　 □ その他（　　　）