

(表)

年 月 日

木津川市長 宛て

申請者	
氏名	
生年月日	年 月 日 (歳)
住所	木津川市
電話番号	

高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書

高齢者運転免許証自主返納支援事業について、木津川市高齢者運転免許証自主返納支援事業実施要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。
また、審査のため、市長が住民基本台帳について照会を行うことに同意します。

自主返納日	年 月 日
自主返納時の年齢	歳

支援内容（希望する支援品に○をつけてください。）

<input type="checkbox"/>	①木津川市コミュニティバス1日フリー乗車券10枚
<input type="checkbox"/>	②ICOCAカード1枚4,000円分（保証金500円分を含む。）

○添付書類

- ・公安委員会が交付する「申請による運転免許の取消通知書」

受領書

下記を受領しました。（受領した支援品に○をつけてください。）

<input type="checkbox"/>	①木津川市コミュニティバス1日フリー乗車券10枚
<input type="checkbox"/>	②ICOCAカード1枚4,000円分（保証金500円分を含む。）

受領者氏名 _____

(裏)

代理人が申請を行う場合

代理人	氏名	
	住所	
申請者との続柄		

上記の者を代理人と認め高齢者運転免許証自主返納支援事業の申請及び支援品の受領について委任します。

申請者氏名 (自署)	
------------	--

※以下の欄は、記入しないでください。

		受付番号	
本人確認	運転経歴証明書・保険証・ パスポート・個人番号カード・ その他 ()	代理人確認	運転免許証・運転経歴証明書・保険証・ パスポート・個人番号カード・ その他 ()
乗車券番号	～		
ICOCA番号			