

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

大田原市長 様

住 所
申請者 氏 名
電話番号

大田原市高齢者運転免許証自主返納者無料乗車証交付申請書

運転免許証を自主返納したため、無料乗車証の交付を受けたいので、大田原市高齢者運転免許証自主返納推進事業実施要綱第5条第1項の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

フリガナ		生年月日	年 月 日
氏 名		年 齢	歳
住 所			
免許証返納 年 月 日	年 月 日	免許証返納時の年齢	歳
添付書類	<input type="checkbox"/> 運転経歴証明書の写し <input type="checkbox"/> 申請による運転免許の取消通知書の写し		

(以下の欄は、記入しないでください。)

交付決定伺

課長	係長	係	受 付 日	年 月 日
			決 定 日	年 月 日
有効 期間	年 月 日から 年 月 日まで	本人確認	書 類：	
備考				