

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

大田原市長 様

住所
申請人 氏名
電話

印

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

栃木県公安委員会に運転免許証を自主返納しましたので、関係書類を添えて申請します。

ふりがな		生年月日	年 月 日		
氏名		年齢	歳	性別	男・女
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 <input type="checkbox"/> 本人確認書類の写し（ ）				

(以下の欄に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		備考		