

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

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、次のとおり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
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		備 考	
	年 月 日まで			