第１号様式（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

韮崎市長

|  |  |
| --- | --- |
| **申請者**　郵便番号 | 〒 |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 電話番号 |  |

**韮崎市高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書**

　運転免許証を自主返納しましたので、韮崎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。

なお、本事業のために必要なときは、住民基本台帳を確認されることに同意します。

１　自主返納日　　　　令和　　年　　月　　日

２　支援内容（枠内に希望する支援のいずれか一つに○をご記入ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| (1)　韮崎市市民バス無料乗車券（１年間分）の交付 |  |
| (2)　タクシー利用券（１万円分）の交付 |  |
| (3)　無記名式ＩＣカード乗車券「ＰＡＳＭＯ」(１万円分･預り金含)の交付 |  |
| (4)　無記名式ＩＣカード乗車券「Ｓｕｉｃａ」(１万円分･預り金含)の交付 |  |

３　添付書類（書類の原本をご持参ください。市で写しをとります。）

|  |  |
| --- | --- |
| (1)　「運転経歴証明書」の写し |  |
| (2)　「申請による運転免許の取消通知書」の写し及び官公署が発行した本人確認書類等 |  |

**※　この支援事業は、１人１回限りです。**