様式第１号（第５条関係）

十和田市高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書

令和　　年 月 日

十和田市長　様

　十和田市高齢者運転免許証自主返納支援事業実施要綱第５条の規定により申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | ふりがな |  |  |
|  |  |  |
| 生年月日 | 大正・昭和　　年　　　月　　　日生（満　　　　歳） | 性別 | 男・女 |
| 住　　所 | 十和田市 |
| 連 絡 先 | □自宅□携帯　（　　　　　　）　　　　　― |  |  |
| 支援内容 | * 商品券　10,000円相当のもの１種類
* バス乗車券　10,000円相当のもの１種類
* タクシー乗車券　10,000円相当のもの１種類
* 商品券及びバス乗車券　5,000円相当のもの２種類
* 商品券及びタクシー乗車券　5,000円相当のもの２種類
* バス乗車券及びタクシー乗車券　5,000円相当のもの２種類
 |
| タクシー乗車券を希望する場合はタクシー会社名青森タクシー株式会社 |

※記入欄（事務処理欄）

|  |  |
| --- | --- |
| 確認書類 | □取消通知書（写し） |
| 受 領 日 | 　　　　　　　年　　　月　　　日 （担当：　　　　　　　） |