様式第１号（第５条関係）

守谷市高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書

　　　　年　　　月　　　日

守谷市地域公共交通活性化協議会会長　宛て

運転免許の全部を自主返納したので，次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 守谷市 |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 | ㊞ |
| 電話番号 |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 年　　齢 | 歳 |

※　添付資料

「申請による運転免許の取消通知書」の写し又は「運転経歴証明書」の写し

【受領確認欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 守谷市モコバス・デマンド乗合交通共通利用券200円券及び100円券  各　35枚 | | | |
| 交付番号　第「　　　　　　」号 | |  |  |
|  | |  |  |
|  | 上記受領いたしました。 | | |
|  | 年　　　月　　　日 | | |
|  | 受領者名　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | |