

R〇年 〇月 〇日

さぬき市長 殿

申請者（対象者） 住所 さぬき市志度 5385-8
氏名 讃岐 一郎
生年月日 S12年 1月 1日（78歳）
電話番号（087）-894-1115
（代理人申請の場合） 代理人氏名 讃岐 二郎

高齢者運転免許証自主返納等支援事業申請書

さぬき市高齢者運転免許証自主返納等支援事業実施要綱第 4 条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

- 1 申請者区分（当てはまるものに✓してください。）
- ☒ 運転免許証を有効期限内に自主返納した。
☐ 運転免許卒業カードの交付を受けた。
☐ 運転免許の失効後、運転経歴証明書の交付を受けた。

・ 自主返納は計10,000円
・ 免許失効後運転経歴証明書の交付は計6,000円
・ 卒業カードは計6,000円

- 2 希望する支援内容
（希望するものに✓を入れ、枚（冊）数及び金額を記載してください。）

チェック欄	支援内容	数量	金額
☒	さぬき市共通商品券（500円券）	10枚	5,000円
☒	さぬき市共通商品券（1,000円券）	3枚	3,000円
☒	さぬき市コミュニティバス回数乗車券	1冊	2,000円
合計			10,000円

- 3 添付書類（当てはまるものに✓してください。）

- ☒ 申請による運転免許の取消通知書の写し
☐ 運転免許卒業カードの写し
☐ 運転経歴証明書の写し

申請者確認欄

経歴 マ 1

代理人確認欄

免許証 マイナ その他[1

職員記入欄

委任状：代理人により手続を行う場合にご記入ください。

代理人	氏 名	住所及び連絡先
	讃岐 二郎 (申請者との続柄 子)	香川県さぬき市志度5385-8 電話番号 (087)-894-4440

上記の者を代理人として、運転免許証自主返納等支援事業に係る申請、受領等に係る手続を委任します。

申請者本人氏名 讃岐 一郎

