様式第１号（第５条関係）

小野町高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書

　　　年　　　月　　　日

小野町長　様

　運転免許証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 | 小野町大字 |
| 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