

様式第 1 号(第 5 条関係)

三原村高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書

三原村高齢者運転免許証自主返納支援事業利用券の交付を受けたいので次のとおり申請します。

令和 年 月 日

三原村長 田野 正利 様

申請者	住 所	三原村
	電 話	
	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日(歳)

上記のとおり運転免許の取消通知書の写し又は運転経歴証明書の交付を受けた者は運転経歴証明書により確認しました。

令和 年 月 日

確認者

上記のとおり相違ないので、三原村高齢者運転免許証自主返納支援事業実施要綱第 3 条の対象者の資格を有すると認め利用券を交付してよろしいか伺います。

年 月 日

決 裁	村 長		副 村 長		総 務 課 長		主 管 課 長		係 長		係	
-----	-----	--	-------	--	---------	--	---------	--	-----	--	---	--