様式第1号(第5条関係)

高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書

　　　年　　　月　　　日

南丹市長　様

申請者(太枠内にご記入ください。)

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 南丹市 |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| 生年月日 | 大正　・　昭和　　　　　年　　　月　　　日生 |

　運転免許証を自主返納したので、関係書類を添えて申請します。なお、本事業のために必要なときは、私の住民基本台帳を確認されることに同意します。

1.　支援の内容(太枠内に希望金額をご記入ください。)

|  |  |
| --- | --- |
| 路線バス・タクシー共通利用券の交付 | 希望金額　　　　　　　　円分 |

2.　添付書類(枠内の書類の原本をご持参ください。市役所で写しをとります。)

|  |
| --- |
| 公安委員会が発行した「申請による運転免許の取消通知書」 |

※路線バス・タクシー共通利用券の交付は、その全部又は一部を翌年度に分割して申請できます。

支援決定伺(以下の欄には記入しないでください。)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 室長 | 室長補佐 | 係長 | | 受付 | 公印 | 下記のとおり決定してよろしいか。 |
|  |  |  | |  |  | 受付日　　　　　年　　月　　日  決定日　　　　　年　　月　　日 |
| 支援可否  □可  □否 | | 否の理由 | □市住民基本台帳に記載されていない  □平成24年4月以降に全ての運転免許証を自主返納していない  □運転免許証の自主返納日時点で満70歳以上ではない  □運転免許証の自主返納日から１年以内の申請ではない  □過去に本事業の支援が完了している  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |