

様式第1号（第5条関係）

自動車運転免許証自主返納支援事業申請書

年 月 日

水俣市長 様
申請者（事業の対象者）

住 所	水俣市		
氏 名	印	生年 月 日	平成 昭和 大正 明治 年 月 日
電話番号	— —		
代理申請 の 場 合	次の者を代理人と定め、自主返納支援事業の申請及び特典の受領に関する一切の権限を委任します。 事業の対象者 氏 名 印		

代理人

住 所	□申請者と同じ		
氏 名	印	生年 月 日	平成 昭和 大正 明治 年 月 日
電話番号	— —	続柄	子・同居人・()

次のとおり熊本県公安委員会に免許証の全部を返納しましたので、関係書類を添えて申請します。

添付書類（いずれかに○をつけてください）

<input type="checkbox"/>	取消通知書（写し）	<input type="checkbox"/>	運転経歴証明書（写し）
--------------------------	-----------	--------------------------	-------------

希望する支援内容に○をつけてください。

<input type="checkbox"/>	みなくるバス回数券 150円区間 50枚	<input type="checkbox"/>	乗合タクシー回数券 300円区間 25枚
<input type="checkbox"/>	乗合タクシー回数券 150円区間 50枚	<input type="checkbox"/>	乗合タクシー回数券 500円区間 15枚

上記の公共交通回数券を受領しました。（水俣警察署に提出の場合は記載不要）

受領日 年 月 日

受領者氏名 印

※事務処理欄

課長	係長	担当	受付	申請番号
				第 号

公印承認

--