

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  
熊本県公安委員会に免許証の**全部を返納**しましたので、**取消通知書（写）**を添えて次のとおり申請します。

|             |                                                                                    |     |           |        |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------|--------|
| 申請者<br>(本人) | 住 所                                                                                | 水俣市 |           |        |
|             | 氏 名                                                                                |     | 生年<br>月 日 | 年 月 日生 |
|             | 電話番号                                                                               |     |           |        |
|             | <input type="checkbox"/> 本人が申請します。 <input type="checkbox"/> 申請及び特典の受領を下記代理人に委任します。 |     |           |        |

|     |      |                                 |           |                      |
|-----|------|---------------------------------|-----------|----------------------|
| 代理人 | 住 所  | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ |           |                      |
|     | 氏 名  |                                 | 生年<br>月 日 | 年 月 日生               |
|     | 電話番号 |                                 | 続柄        | 配偶者・子・(            ) |

希望する支援内容いずれかひとつに○をつけてください。

| 種 別    | 詳 細                                 | 希望に○ |
|--------|-------------------------------------|------|
| みなくるバス | 1 5 0 円回数券 5 0 枚                    |      |
| 乗合タクシー | 1 5 0 円区間回数券 5 0 枚                  |      |
|        | 3 0 0 円区間回数券 2 5 枚                  |      |
|        | 5 0 0 円区間回数券 1 5 枚                  |      |
| タクシー   | 5 0 0 円回数券 1 5 枚（※ 1 回の乗車につき 1 枚使用） |      |

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

※事務処理欄

| 課長 | 係長 | 担当 | 受付日 | 受付番号 | 備考 |
|----|----|----|-----|------|----|
|    |    |    |     |      |    |

チェック      ☐ 市内在住      ☐ 取り消しから 1 年以内