

大野町運転免許証自主返納者支援事業申請書

令和 年 月 日

大野町長 宇佐美 晃三 様

〒 -

申請者 住 所

氏 名

電話番号 ( ) -

次のとおり公安委員会に運転免許証の自主返納をしましたので、関係書類を添えて申請します。

対象者	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ	生年月日	昭和	
				年 月 日	歳
	住所	〒 - <input type="checkbox"/> 申請者に同じ 大野町大字			
選 択	<input type="checkbox"/> タクシー券 注 この支援を受けられるのは、1人3年間で各年1回限りです。 添付書類 運転経歴証明書又は申請による運転免許の取消通知書の写し  <input type="checkbox"/> ハンドル型電動いす購入費助成 添付書類 運転経歴証明書又は申請による運転免許の取消通知書の写し ハンドル型電動車いすの見積書				