様式第１号（第６条関係）

高齢者運転免許証自主返納促進事業（無料定期券等交付）申請書

　　年　　月　　日

たつの市長　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　たつの市高齢者運転免許証自主返納促進事業実施要綱第６条第１項の規定により、たつの市コミュニティバス無料定期券等の交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　所 | たつの市電話番号　　　　（　　　）　　　　 |
| 申請者 | 氏　名 |  | 性別 | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 年　　月　　日（　　　歳） |
| 運転免許を有しない配偶者 | 氏　名 |  | 性別 | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 年　　月　　日（　　　歳） |
| 添付書類 | 「申請による運転免許の取消通知書」の写し |

　以下は記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 交付番号 | （　　　　　）　　　　　　年　　　月　　　日交付 |
| 有効期限 | 　　　　　年　　　月　　　日まで |