

ひたちなか市高齢者運転免許自主返納支援事業申請書

令和 年 月 日

ひたちなか市長 殿

住 所 ひたちなか市

氏 名 (印)

(自署の場合は、押印は必要ありません。)

生年月日 明治・大正・昭和 年 月 日生

年齢 歳

(連絡先： — —)

下記の日付で茨城県公安委員会に運転免許の全部を自主返納しましたので、関係書類を添えて、次のとおり支援事業の申請をします。

1 自主返納日 年 月 日

2 添付書類

- (1) 運転免許の取消通知書
- (2) 自主返納の手続きをした運転免許証

3 支援事業の内容

- (1) スマイルあおぞらバスの無料乗車パス（有効期間1年）の交付
- (2) 啓発品（夜光反射用品）の配布

備考 この支援事業は、1人1回限りのものです。

職員処理欄					
返納の確認及び本人確認	無料乗車パス交付番号	受付	作成	確認	受付番号
<input type="checkbox"/> 取消通知書					
<input type="checkbox"/> 運転免許証					