様式第１号(第５条関係)

国見町高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書

年　　　月　　　日

国見町長　様

運転免許証の全部を福島県公安委員会に自主返納しましたので、次のとおり関係書類を揃えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 国見町 |
| ふりがな |  |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　　日 |
| 電話番号 |  |

※添付書類

「申請による運転免許の取消通知書」の写し又は運転経歴証明書又は運転免許経歴証明書