

様式第 1 号（第 5 条関係）

高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書

年 月 日

さくら市長

様

住所

氏名

生年月日 年 月 日生 満（ ）歳

電話 / 性別 男・女

栃木県公安委員会に運転免許証を自主返納したので、タクシー利用券の支給を申請します。

添付書類 運転免許の取消通知書