様式第１号(第６条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　 | 決裁 | 課長 | 統括 | 専門員 | 主査 | 受付 |
| 　 | 　 | 　 |  | 　 |

中山町運転免許自主返納者支援事業申請書

年　　月　　日

　　中山町長　　様

中山町運転免許自主返納者支援事業実施要綱第６条の規定により、支援を受けたいので次のとおり申請します。

なお、中山町運転免許自主返納者支援事業要綱第３条の規定に該当する旨の調査のため、私の住民基本台帳を確認されることに同意します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | ふりがな | 　 | 電話番号 |
| 氏名 | 　 | 　 |
| 生年月日 | 年　　月　　日生(満　　歳) |
| 住所 | 中山町 | 地区名 |
| 添付書類 | 申請による運転免許の取消通知書 |
| 交　付　品 | 交付希望の品を○で囲むこと。１　中山町町営バス回数券（２０冊）２　山形県タクシー共通乗車券（２０,０００円分） |
| 備考　１　上記の申請者は、自主的に運転免許を返納する本人の氏名を記載すること。２　下記の受領者名は、実際に回数券又はタクシー券を受領した者の氏名を記載すること。３ 下記の受領品のうち、交付されたものを○で囲むこと。 |

|  |
| --- |
| 　 |
| 　 |

受領書

年　　月　　日

　上記のとおり、中山町町営バス回数券・山形県タクシー共通乗車券　を受領しました。

受領者氏名