

高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書

20 年 月 日

宗像市長 あて

住 所 宗像市 _____
氏 名 _____
生年月日 19 年 月 日（ 歳）
（西暦）
電 話 — —

次のとおり福岡県公安委員会に運転免許証を自主返納しましたので、関係書類を添えて申請します。

- 1 運転免許証の自主返納日 20 年 月 日
（西暦）
- 2 申請する支援の内容 ☐ ふれあいバス等回数券 10,000 円分
☐ 市内タクシー回数券 10,000 円分
☐ ニモカ 10,000 円分
（利用可能額 9,500 円、デポジット 500 円）
- 3 添付書類 ☐ 申請による運転免許の取消通知書の写し

受 領 書

- ☐ 上記申請の支援内容について交付を受けました。
☐ 支援内容の変更が出来ないことについて了承いたします。

20 年 月 日

署名または受領印 _____

【市確認記入欄】

住所・年齢	申請期間	バス回数券	タクシー回数券	受付者印
☐ 宗像市内 ☐ 返納時 70 歳以上	☐ 6 カ月以内	No. ～ No.	No.	