

広陵町高齢者運転免許自主返納者支援事業申請書

年 月 日

広陵町長 殿

広陵町高齢者運転免許自主返納者支援事業実施要綱第5条の規定に基づき、
下記のとおり申請します。

記

申請者	住所	広陵町
	ふりがな 氏名	
	生年月日	年 月 日
	電話番号	
添付書類	・運転経歴証明書 交付年月日： 年 月 日 ・納税確認同意書	
希望支援	次のいずれかに○をつけてください。 1 広陵元気号の乗車回数券5冊 2 ICocaカード	

※申請は、1人1回限りです。

受 領 書

年 月 日

広陵町高齢者運転免許自主返納者支援事業に係る

（ 広陵元気号の乗車回数券5冊 ・ ICocaカード ） を受領しました。

受 領 者

住 所：広陵町

氏 名：