

第 1 号様式（第 5 条関係）

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	
添付書類等	次のいずれかに☑をつけてください。 ☐ 運転経歴証明書 交付年月日： 年 月 日 ☐ マイナ経歴証明書 ・マイナ経歴証明書の方は、下記を確認し☑してください。 ☐ マイナ免許証の確認を承諾します。 ☐ 交付日は、平成 3 0 年 4 月 1 日以降です。 ☐ その他運転免許を取り消した日が確認できる書類の写し	
	希望支援	次のいずれかに☑をつけてください。 ☐ 乗車券 （広陵元気号の乗車回数券 1 1 枚綴り 5 冊） ☐ I C O C A （預かり金 5 0 0 円を含む 5, 0 0 0 円）

※申請は、一人一回限りです。
☐ 町税等の収納状況及び住民登録情報について、町長が調査閲覧することに同意します。

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
（ ☐ 乗車券 ・ ☐ I C O C A ）を受領しました。

※受領者が本人の場合は☑のみ、代理人の場合は住所及び氏名の記載をお願いします。
☐ 本人
☐ 代理人
住 所：
氏 名：