

豊山町高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書

年 月 日

豊 山 町 長

申請者 住 所

氏 名

生年月日 年 月 日（満 歳）

電話番号

下記のとおり運転免許証を自主返納しましたので、豊山町高齢者運転免許証自主返納支援事業実施要綱第5条の規定に基づき申請します。

記

1 自主返納日 年 月 日

2 返納理由（該当する項目にレ印を付けてください。）

運転に自信がなくなった

家族の勧め

病気、怪我等

その他（ ）

3 希望する支援の内容（以下から、いずれか1点をお選びください。）

豊山町運行バス「とよやまタウンバス」回数券1,000円セット 5冊

町発行タクシー利用券 10枚（基本料金+迎車料金 補助券）

※愛知県公安委員会が交付する申請による運転免許の取消通知書及び自主返納の手続きをした運転免許証の写しも併せてご提出ください。