

第1号様式（第5条第1項）

八千代市高齢者運転免許証自主返納支援事業利用券交付申請書

令和 年 月 日

（宛先） 八千代市長

住 所
フリガナ
申請者 氏 名
昭和・大正・明治
生年月日 年 月 日（ 歳）
電 話

八千代市高齢者運転免許証自主返納支援事業に係る利用券の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

添付書類 運転経歴証明書の写し

<事務局使用欄>

運転免許証を自主返納したきっかけをお聞かせください。（複数チェック可）

- 自動車の運転に不安を感じたため
 家族等から返納を勧められたため
 警察からの指導・指示を受けたため
 本制度（タクシー券交付）を利用できることが分かったため
 その他（ ）

受付台帳番号	
交付した利用券の番号	
備 考	

令和 年 月 日

担当

受領確認

--

署名