（様式第１号）

令和　　年　　　月　　日

岩美町長　様

岩美町高齢者運転免許自主返納支援事業申請書

　私は別紙「申請による運転免許取り消し通知書（または失効した運転免許証）」のとおり運転免許を自主返納しましたので、乗車券等の交付を下記のとおり申請します。

記

【　申請者　】

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | ㊞ |
| 住所 | 〒　　　　－  岩美町 |
| 電話番号 |  |
| 生年月日 | 大正・昭和　　　　年　　　　　月　　　　日（満　　　歳） |
| 自主返納日 | 年　　　　　月　　　　日 |

【　交付を希望する乗車券等（　いずれかに〇　）　】

1. 町営バス回数券
2. 日交バス回数券
3. タクシー利用助成券

【岩美町高齢者支運転免許証自主返納支援受給要件】

1. 満７０歳以上の岩美町内在住者
2. 運転免許証を自主返納した日、もしくは運転免許証が失効した日（平成３１年４月１日以降が期限のものに限る）から１年以内に支援の交付申請をする者
3. 申請者及びその同居家族について、町税等における滞納のない者
4. 以前に当支援事業を利用したことがない者

上記①～④すべてを満たす者