

(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	①
住所	〒 ー 岩美町
連絡先	
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○ ） 】

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