

別記様式第1号（第5条関係）

令和 年 月 日

中之条町高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書兼請求書

中之条町長 様

申請者

住所 中之条町大字

電話番号

中之条町運転免許証自主返納支援事業を受けたいので、同実施要綱第5条の規定により、申請（請求）します。

記

1 申請内容 中之条町で使用できる金券 10,000円

2 添付書類

- ・申請による運転免許の取消通知書
- ・失効した運転免許証の写

上記の交付申請兼請求書に対し、次のとおり交付決定してよろしいでしょうか。

町長	副町長	課長	次長	係長