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 | 室　　　長 | 係　　長 |
|
| 　 | 　 |  |  |  |
|
|