

様式第1号（第5条関係）

中井町運転免許自主返納支援事業申請書

平成 年 月 日

中井町長様

運転免許の全部を自主返納しましたので、関係書類を添えて申請します。

なお、支援を受けるにあたり、第3条に該当する旨の調査のため、私の町税納入状況調査を行うことについて同意します。

1. 申請者

住所	中井町
フリガナ	
氏名	Ⓜ
電話番号	

2. 添付書類（次のいずれかを添付）

- 申請による運転免許の取消通知書の写し
- 運転経歴証明書