

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

（あて先）
大月市長

住所

申請者 氏名

電話

大月市高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書

公安委員会に運転免許証を自主返納しましたので、大月市高齢者運転免許証自主返納支援事業実施要綱第5条に規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

- 1 自主返納日 年 月 日
- 2 添付書類 取消通知書の写し

確認に関わる同意

私は、この申請に関し、大月市が私の住民登録及び市税等の収納状況について確認することに同意します。

（自署）