## 記載例:本人申請

米沢市高齢者運転免許自主返納支援申請書

**今和** 年 月 日

											TIM	4	月		П
米泺	引市長		あて	<del>-</del>											
	太字の場所	所を記	入・	申詞	請者	住	所		米沢市	金池	<u>.5 —</u>	印 に基づき次のとお  22 - 5111  (もらう 数  ※× ( ) 冊 ※× ( ) 冊 ※× ( 12) 枚 6,000円  正援事業の申請の権  印 してもらう			
太字の場所を記入・ 押印してください。       米沢市高齢者運転免許自言 り申請します。       1 支援の対象者(自主選任 所 米沢市 氏 名 生 年 月 日 昭和       2 希望する支援の内容       種 市民バス 回			氏 名				米沢 太郎								
米	兴市高齢	者運	転免討	F自主	返納	支援	事業実	施要	[綱第 5	条の	規定に	2基づ	き次	のと	お
り申	請します	0													
1	支援の	対象	者(自	主返	納を	された	た方)		申請時の	の満年	齢				
	住	所	米沢	市	F	<b>3</b>	上		1 [						
	氏	名				同	上								
	生年月	日	昭和		00	年〇	月〇日	(清	500歳	)	電話 番号	22 -	511	1	
2	・ 希望す	る支	援の内	容			4	人人	米沢 太郎         車請時の満年齢         (満〇〇歳)       電話 番号       22 - 5111         人の希望により選択してもらう券種・冊(枚)数         円券×()冊円券×()冊円券×()冊円券×()冊の分別       1年のののののののののののののののののののののののののののののののののののの						
			種		別	議者 住 所       米沢 太郎       印         民 名       米沢 太郎       印         内をされた方)       申請時の満年齢         同 上       電話 番号       22 - 5111         本人の希望により選択してもらう 券種・冊(枚)数       未車券       円券×( )冊 円券×( )円 円券×( )円         の、米沢市高齢者運転免許自主返納支援事業の申請の権支援の対象者 氏名       電話番号       受領者に記入・押印してもらう         ました。 氏名 米沢 太郎       印         タクシー券 Na.00001~Na.00002       印									
		市民	ピバス	回数乗車券											
		のりといわれる。同料表古光									円券	× (		) {	冊
		0) 1)	Ø(1)	<b>メクン</b>		凹数	来				円券	× (		) {	冊
	0	タク	シー類	-乗車券							円券	× (		) {	冊
		山交バス回数券								5 O C	<b>)</b> 円券	× (	1 2	!) 1	<u>文</u>
		ЩУ		当奴牙				_		章	+	6,	0 0	0	<b></b>
3	代理申	請を	行う場	合											
		住	所												
	代理人	氏	名							電話	括番号				
									転免許	自主站	反納支	援事業	美の目	目請	の権
	限を委任	. В	E名					i	(EII)						
1	沃什圭	上米百				-122 + 2 /	/13K			却人	· 抽印1	ても	د د د		
交付	した回数類	乗車券	の種類	とNo.を	記入				文與在に		. 14H1 (		0)		_
	上記の	回数第	乗車券:	<i>*</i> \ <b>∀</b> \ <b>P</b> \ <i>P</i> \	A	とした	, A	名	米沂		郎				印)
			, ,,						•	-	V-4-				
									該当する	簡所に	ことして	てくだ	さい		
【ア	アンケート	】魚	許証の	自主	返納3	理由を	と教えて			1217/1		- ( / -			
_		_								<sub>したカ</sub>	1B				
	で援制度が					•			,		)				

記載例:代理		己市高齢者)	軍転免	許自言	主返納支援	申請書				
米沢市長	あて	実際	祭に窓口	コに来	られる方 	令和	1 年	月	日	
太字の場所	で記入・	申請者	住	所	米沢市	金池 5 -	-2-	2 5		
押印してく	ださい。		氏	名	<u> 山形</u>	花子				
米沢市高齢の制度である。		自主返納了	支援事	業実施	五要綱第 5	条の規定	どに基づ	き次のる	よお	
1 支援の	対象者(自	主返納をさ	られた	方)		支	援を受け	られる力	ĵ	
住	所 米沢市	<b>金</b>	池 5	<b>-2</b> -	-25					
氏	名	**************************************	:沢 :	太郎						
生年月	日 昭和	OO4	年〇月	〇 <sub>日</sub>	(満〇〇歳		申請時	の満年齢	ì	
2 希望す	る支援の内	容		本人	の希望によ	り選択して	<b>あらう</b>			
	種	別					(1×)	数		
0	市民バス	回数乗車	券			200円	<del>*</del>	<b>2</b> )	₩	
	のりあいる	マクシー 「	回数乗	車券			テヘ ( 券×(	•	IIIJ ∰	
	タクシー乗	美車券				円差	券×(	)	₩	
	山交バス国	<del>数券</del>				<u>円</u> 計	券× ( 6,	000	<u>枚</u> 円	
3 代理申記	請を行う場	合				実際に窓口	に来られ	る方		
	住所	米沢市金	池 5 -	<b>-2</b> -		7	, = , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			
	氏名			花子		電話番号		22-511		
限を委任	者を代理人します。		ド沢巾 の対象				文援事 <i>》</i> 太郎	食の甲請	印	
4 添付書 運車	"T 受領者に	記入・押印	しても	<b>ら</b> う		支援を	受けられ	いる方		
上記の回	可数乗車券			<u></u> £:				_(	印	
回数乗車券の種類	ーーー 類と№.を記入	20	00 円券	争 No.	00001 <b>N</b> o.	00002 No	0.00003			

【アンケート】免許証の自主返納理由を教 該当する箇所に**ノ**してください □運転に自信がなくなったから □家族や友人に勧められたから

□支援制度があったから □その他( )