

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

古河市公共交通活性化会議 会長 宛て

古河市高齢者運転免許証自主返納等支援事業申請書

運転免許証を（自主返納・自主的な失効）したので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

郵便番号	〒		
住 所	古河市		
ふりがな			
氏 名			
電話番号			
生年月日	S. H. R	年 月 日	
返納・失効日	年 月 日	返戻時年齢	歳
添付書類 (○をつける)	運転免許の取消通知書 運転経歴証明書 運転免許経歴証明書		

※古河市乗合タクシー「愛・あい号」は、事前に利用登録が必要となります。

利用登録がされていない場合は、申し出てください。

チケットは、後日書留で郵送いたします。

市役所使用欄

宛名番号	過去に交付 無 ・ 有（有の場合は対象外）
備考	