様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

　古河市地域公共交通活性化協議会　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  （〇をつける） | 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。**

**利用登録を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 | |