

別記様式（第5条関係）

年 月 日

ひたちなか市長 殿

申請者

住所

氏名

生年月日 年 月 日生

年齢 歳

（連絡先： — — ）

ひたちなか市高齢者運転免許自主返納支援事業申請書

以下の日付で 公安委員会に運転免許の全部を自主返納しましたので、関係書類を添付して、次のとおり支援事業の申請をします。

1 自主返納日 年 月 日

2 添付書類 申請による運転免許の取消通知書

3 支援事業の内容

(1) スマイルあおぞらバスの無料乗車券（有効期限1年）の交付

(2) 交通安全の啓発用品の配布

備考 この支援事業は、1人1回限りのものです。

職員処理欄

返納の確認	無料乗車パス交付番号	受付	作成	確認	受付番号
<input type="checkbox"/> 取消通知書					