

様式第1号（第5条関係）

令和 年 月 日

運転免許自主返納支援事業申請書

只見町長 様

【申請者】

住所 只見町大字 字 番地

氏名 ⑩

生年月日 年 月 日生

電話番号 ( )

福島県公安委員会に運転免許を自主返納しましたので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

また、只見町が必要と認めた場合は、運転免許証の返納について公安委員会に照会することに同意します。

1. 公安委員会が発行した運転免許取消通知書又はその写し
2. 雪んこタクシー利用券「100回分」を希望