

様式第 1 号（第 5 条関係）

三木町高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書

年 月 日

三木町長 殿

申請者

住 所 三木町大字 番地

氏 名

生年月日 年 月 日（ 歳）

電話番号

香川県公安委員会に運転免許証を自主返納したので、三木町高齢者運転免許証自主返納支援事業実施要綱第 5 条第 1 項の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

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の写し