様式第１号（第５条関係）

令和　　年　　月　　日

嘉麻市長　様

申　出　書

私は、自主返納したので、嘉麻市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項の規定により関係書類を添えて申し出します。　※希望する支援に〇を記してください。

１．市バス回数券６，０００円分

２．タクシー乗車券５，０００円分

３．路線バスＩＣ乗車カード５，０００円分

（保証金に相当する額を含む）

住　所　嘉麻市　　電話番号

氏　名　　生年月日　　年　月　日（　歳）

（代理人が申し出する場合）

代理人氏名　　電話番号

【市役所記入欄】

住所・年齢	申請期間	免許証有効期限	免許種類
□嘉麻市内 □返納時７０歳以上	□６月以内	□期限内申請	□全部 □一部
確認書類	□申請による運転免許の取消通知書（原本持参） □委任状（代理申請の場合のみ）		
支援受給の有無	□受給履歴あり　　□受給履歴なし		