

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

嘉麻市長 様

## 申 出 書

私は、全ての運転免許証を自主返納したので、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○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 \_\_\_\_\_ 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
<input type="checkbox"/> 嘉麻市内 <input type="checkbox"/> 返納時70歳以上	<input type="checkbox"/> 6月以内 返納日 年 月 日	<input type="checkbox"/> 期限内申請 有効期限 年 月 日	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部
確認書類	<input type="checkbox"/> 申請による運転免許の取消通知書（原本持参） <input type="checkbox"/> 自主返納した運転免許証の写し <input type="checkbox"/> 委任状（代理申請の場合のみ）		
支援受給の有無	<input type="checkbox"/> 受給履歴あり <input type="checkbox"/> 受給履歴なし		