

年 月 日

岡垣町長 宛て

住 所 岡垣町

氏 名 (歳)

生年月日 大・昭・平 年 月 日

電話番号

本人 代理人

※代理人の場合は委任状等が必要です。

岡垣町高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書

全ての運転免許証を自主返納したので、岡垣町高齢者運転免許証自主返納支援事業の目的・趣旨を理解のうえ、岡垣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項の規定により関係書類を添えて申請します。

1 希望する支援

希望する支援の番号に○をつけてください。(いずれか一つを選択)

※一度選択された内容は、支給後に変更することはできません。

- (1) コミュニティバス回数券
- (2) 交通系ICカード
- (3) タクシー初乗り利用券
- (4) 乗合タクシー回数券

2 添付書類 ※(4)(5)は代理人による申請の場合のみ

- (1) 申請による運転免許証の取消通知書
- (2) 取消された運転免許証又は公的機関が発行する本人確認書類
(マイナンバーカードや保険証等)
- (3) 認知症の診断がわかる書類の写し(64歳以下の人に限る)
- (4) 委任状
- (5) 代理人の本人確認書類(運転免許証等)