様式第１号（第5条関係）

波佐見町高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書

年　　　月　　　日

波佐見町長　　様

申請者

住　　所　　　波佐見町

氏　　名

生年月日　　　　　 　年　　 月　　 日（　　歳）

電　　話

波佐見町高齢者運転免許証自主返納支援事業実施要綱第5条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

１　自主返納日　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

２　支援を受ける内容　※いずれかの□にレ点を記入

　　□　乗合交通及びタクシー共通利用券（200円券50枚綴）の交付

　　□　株式会社西肥自動車が発行する交通系ICカード「nagasaki nimoca」の1万円分の購入券の交付

□　株式会社西肥自動車が発行する高齢者用フリー定期券「リフレッシュパス６５」の１万円分の購入補助券の交付

３　添付書類

運転経歴証明書の写し