

第1号様式（第6条関係）

(受付番号：)

網走市高齢者運転免許自主返納促進事業申請書

年 月 日

網 走 市 長 様

網走市高齢者運転免許自主返納促進事業実施要綱第6条の規定に基づき、次のとおり申請します。

記

1. 申請者記入欄 ※「申請による運転免許の取消通知書」を添付してください

申請者氏名 (自主返納を行った者)	(フリガナ)
自主返納日	年 月 日
住 所	網走市
生年月日・年齢	年 月 日 (歳)
電話番号	() -

【係審査欄（どこバス定期券）】

どこバスエリア 該当有無（○印）	発券ID	使用開始期間
エリア内		年 月 日から 年 月 日まで
エリア外		

2. 代理人欄（代理人による申請の場合のみ記入）

氏 名	
住 所	網走市
生年月日	年 月 日
電話番号	
申請者との関係 (該当するものを○で囲む)	①同一世帯に属する者 ②法定代理人 ③親族その他の平素から申請者本人の身の回りの世話をしている者
委 任 (申請者が記入・押印)	網走市高齢者運転免許自主返納促進事業実施要綱第6条の規定に基づき、上記の者を代理人と認め、申請を委任します。 申請者 印

※代理人の本人確認のため、公的身分証等（運転免許証、パスポート等）の提示をお願いします（やむを得ず、本人確認書類を用意できない場合は、申請者に確認をさせていただく場合があります）

第2号様式（第8条関係）

(交付番号：)

網走市高齢者運転免許自主返納促進事業交付決定通知書

年 月 日

様

網 走 市 長

上記申請については、申請のとおり交付を決定します。