

別記様式（第6条関係）

南魚沼市高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書兼受領書

年 月 日

(あて先)

南魚沼市長

南魚沼市高齢者運転免許証自主返納支援事業実施要綱第6条の規定に基づき支援を受けたいので次のとおり申請します。

1 申請者

住所	〒949- 南魚沼市	生年月日	年 月 日 ( 歳)
氏名		電話番号	

2 希望する券種

※1組目と2組目の欄に○印を1つずつご記入ください。

※1組目と2組目で同じ券種を選ぶこともできます。

1組目	2組目	券種
		南魚沼市市民バス回数乗車券 5,000 円相当
		越後交通株式会社バス回数乗車券 5,000 円相当
		タクシー利用券 5,000 円相当

※各券は、申請者以外でも使用できます。

※交付後に券種の変更や交換はできません。

※この支援は、対象者1人につき1回限りです。

3 添付書類

「申請による運転免許の取消通知書」の原本

上記の乗車券・利用券を受領しました。

氏名 \_\_\_\_\_