

別記様式（第5条関係）

令和 年 月 日

宝達志水町長 様

宝達志水町高齢者運転免許証自主返納支援事業交付申請書

宝達志水町高齢者運転免許証自主返納支援事業実施要綱第5条の規定により申請します。

ふりがな			
氏 名	印		
生年月日	年 月 日生	性別	男 ・ 女
住 所	宝達志水町		
連 絡 先	☐自 宅 ☐携 帯	()	—

※事務処理欄（以下は記入しないでください。）

確認書類	☐ 取消通知書（コピーしたもの ※原本は返す）		
交 付 日	年 月 日	担当者印	

商品券取扱店一覧

店 名	住 所	連絡先	備 考
業務スーパー押水店	河 原	28-8111	
生鮮館ちゃれんじ	小 川	28-5517	
はらショッピング	敷 浪	29-3377	
橋詰商店・じゅん	荻 市	29-3158	
アルビス羽咋宝達志水店	二 口	29-8100	