

※この制度は、市内に居住する65歳以上の高齢者で、令和4年4月1日以降に運転免許証の全てを自主返納した方が対象です

自主返納支援事業利用申請書

年 月 日

申請日を記載します。

佐野市長 様

公安委員会に運転免許の全てを自主返納しましたので、関係書類を添えて申請します。  
 なお、審査のため住民基本台帳及び運転免許自主返納状況を市が確認することに同意します。

【申請者・運転免許自主返納者】

住所	佐野市 高砂 町 1 番地	
フリガナ	サ / イチタロウ	
氏名	佐野 市太郎	
生年月日	昭和 ○○ 年 △ 月 ×× 日 ( 68 歳)	
電話	×××× - ○○ - △△△△	
運転免許自主返納日	令和 4 年 △ 月 ×× 日	
支援内容	運転免許証自主返納者支援カードの交付	
	※佐野市生活路線バスの運転手に提示することで、運賃が半額になります。この支援事業は、1人1回限りのものです。	
利用開始希望日	令和 4 年 ○ 月 △△ 日	
	※市民生活課窓口以外での申請の場合、カードの交付まで1週間程度要します。	
添付書類 (いずれか1点)	<input checked="" type="checkbox"/> 申請による運転免許の取消通知書の写し	
	<input type="checkbox"/> 運転経歴証明書の写し (取消通知書がない場合)	

「取消通知書」に記載されている、令和4年4月1日以降の日付です。

各行政センター、各支所での申請の場合、後日ご本人への郵送となりますので、申請日の1週間程度先の日付を設定してください。(申請日から14日以内の日付をご記入ください。)

原則「取消通知書」の添付をお願いします。

代理人による申請の場合、「代理人」について記入します。申請が返納者ご本人の場合、記入不要です。

私は、この交付申請に関し、下記の者に委任します。

※申請者が運転免許自主返納者ご本人の場合は、下記の記入は不要です。

【受任者】

住所	佐野市 田沼 町 974 番地 1	
フリガナ	タヌマ ハナコ	自主返納者との続柄
氏名	田沼 花子	子
電話	△△△ - ×××× - ○○○○	

職員処理欄

返納の確認	支援カード交付番号	受付	作成	確認
<input type="checkbox"/> 取消通知書				
<input type="checkbox"/> 運転経歴証明書				

