様式第１号（要綱第６条関係）

自主返納支援事業利用申請書

年　　月　　日

佐野市長　様

　　公安委員会に運転免許の全部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　　　　　　　　町　　　　　　　　番地 |
| フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　　　　月　　　　　日（　　　　歳） |
| 電　話 |  |
| 運転免許自主返納日 | 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6月間無料になります。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 | 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） | * 申請による運転免許の取消通知書の写し
* 運転経歴証明書の写し（取消通知書がない場合）
 |

　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 |  |
| フリガナ |  | 自主返納者との続柄 |
| 氏　名 |  |  |
| 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 |
| □取消通知書□運転経歴証明書 |  | 　 | 　 | 　 |