

木島平村運転免許証自主返納等支援事業申請書

年 月 日

木島平村長 様

申請者 住所
氏名 印
電話
(代理人の場合は申請者との続柄)

次のとおり運転免許証を（自主返納・失効）したので、木島平村運転免許証自主返納等支援事業実施要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、この申請の審査のため必要があるときは、申請者及び同一世帯員の住民基本台帳及び村税等の納付状況を事務担当者が確認することに同意します。

対 象 者	氏 名	
	住 所	木島平村大字
	生年月日	年 月 日生 (歳)
運転免許証 自主返納日 (失効日)	年 月 日	
支 援 内 容	木島平村乗り合いタクシー回数券 12,000円分 交付回数：同一人につき3回まで ※対象者本人及び同一世帯の家族のみ利用可	
添 付 書 類 (いずれか)	<input type="checkbox"/> 申請による運転免許の取消通知書の写し <input type="checkbox"/> 運転免許経歴証明書の写し	
障害者手帳 (65歳未満の場合)	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	