

第1号様式（第5条関係）

垂水市高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書

年 月 日

垂水市長 殿

鹿児島県公安委員会に免許証の全部を返納しましたので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

1 対象者

住 所	垂水市		
ふりがな			
氏 名			印
生年月日	年	月	日
電話番号			

2 申請者（対象者と異なる場合のみ記載）

住 所	垂水市		
ふりがな		対象者との関係	
氏 名	印		
生年月日	年	月	日
電話番号			

3 添付書類

- 返納した運転免許証の写し
- 申請による運転免許の取消通知書又はその写し
- 運転経歴証明書の写し
- その他市長が必要と認める書類

※この支援は、1人1回限りです。