

様式第 1 号(第 5 条関係)

年 月 日

甲良町長 様

申請者 住所 甲良町
氏名
電話

甲良町運転免許証自主返納支援事業申請書

私は、運転免許証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。

添付書類

☐ 運転免許取消通知書の写し

受 領 書

年 月 日

愛のりタクシー回数券 2 冊を受領しました。

受領者