様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

　（宛先）桑名市長

運転免許証自主返納支援事業申請書

運転免許証の自主返納に係る支援を受けられるよう、桑名市運転免許証自主返納支援事業実施要綱第５条の規定に基づき下記のとおり申請します。

なお、申請にあたり、以下の項目について同意します。

・住民基本台帳及び市税納付状況を確認すること。

・地域包括支援センターと情報を共有すること。

・代理による申請の場合、支援を申請及び支援品を受領する権限を代理申請者に委任すること。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　請　者 | ふりがな |  | 電話番号 | |
| 氏　名  （記名・押印又は署名） |  |  | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 生 | 年齢 | 歳 |
| 住　所 | 〒 | | |
| 代理申請者 | ふりがな |  | （事業者の場合）  事業所名 |  |
| 氏　名 |  |
| 住　所  （事業所住所） | 〒 | | |
| 電話番号 |  | | |
| 申請者との続柄 | □ケアマネジャー　　□担当包括職員　　□続柄（　　　　　　） | | |
| 自主返納日 | | 年　　　月　　　日 | | |
| 申請支援内容 | | 申請する支援内容にチェックしてください。（(1)・(2)のいずれかひとつ）  □(1)桑名市コミュニティバス回数券（13枚綴）４冊の交付  □(2)交通系ＩＣカード（4,000円分（デポジット料500円含む））の交付  ※申請による運転免許の取消通知書の写しを一緒に提出してください。 | | |

※担当課記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受　付 | 審査結果 | 不可の理由 | |
|  |  |  | |
| 回数券等包括渡し日 | 年　　月　　日 | 回数券等交付日 | 年　　月　　日 |