

様式第1号（第5条関係）

安堵町運転免許自主返納支援事業応援券交付申請書

年 月 日

安堵町長 様

安堵町運転免許自主返納支援事業実施要綱第5条の規定により、下記のとおり安堵町お
でかけ応援券の交付を申請します。

記

| | | |
|-------|---------------------|-------|
| 申 請 者 | 住 所 | 安堵町 |
| | ふりがな 氏 名 | ⑩ |
| | 生 年 月 日 | 年 月 日 |
| | 電 話 番 号 | |
| 添付書類 | 運転経歴証明書交付年月日： 年 月 日 | |

※申請は、1人1回限りです。

年 月 日

安堵町運転免許自主返納支援事業における応援券を受領しました。

受領者

住 所：安堵町

氏 名：

⑩