

様式第2号（第5条関係）

大木町タクシー利用券交付申請書

年 月 日

大木町長 様

申請者

住所 大木町大字

氏名 印

電話番号

大木町高齢者運転免許証自主返納支援助成事業実施要綱第5条の規定に基づき、大木町タクシー利用券の交付を下記のとおり申請します。なお、決定の可否に際して必要な利用者の状況等について公簿等で確認することに同意します。

自主返納者	ふりがな	
	氏名	
	住所	大木町大字
	生年月日	
	電話番号	
自主返納日 (免許証取消日)		年 月 日
自主返納日における年齢		満 歳
福祉タクシー利用の有無		有 ・ 無
備考		

【添付書類】 申請による運転免許の取消通知書（原本持参）

※平成29年4月1日以後に運転免許証を自主返納された方で、運転免許取消通知書の取消日において満70歳以上の方が対象です。

※運転免許取消通知書の取消日から1年以内の申請に限り有効です。