様式第2号（第5条及び第7条関係）

山梨市高齢者運転免許証自主返納支援申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 |  | 申請日 | 年　　　月　　　日 |
| 住　所 | 山梨市 |
| 利用者氏　名 | (ふりがな) |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日 | 年齢 | 　　　歳 | 性別 | 男 ・ 女 |
| 電話番号 | （　　　　　）　　　　　－ |
| 本申請にあたり、担当職員が住民基本台帳を照会することに同意します。 |
| 確認書類（添付書類） | □ 申請による運転免許の取消通知書 |
| □ 私は、運転免許の全部取り消しを行いました。 |

【事務処理欄】　※申請者は記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 本人確認書類 | （次のいずれかの書類の原本を提示）□健康保険証　　□介護保険証　　□個人番号ｶｰﾄﾞ　　□住民基本台帳ｶｰﾄﾞ□パスポート　　□障害者手帳　　□その他（　　　　　　　　　　　）（本人以外が申請する場合）□委任状 |
| 審　査 | □申請時住所（住基）□申請時年齢（65歳以上）□免許証返納日（申請日から１年以内）□過去申請有無（台帳） | 発行番号 |  |
| 発行日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 | 取扱者 |  |

|  |
| --- |
| 受　領　書　申請のとおり市民バス利用券を受領しました。　　　　　　年 　　　月 　　　日　　　　　　受領者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　 |