

別記様式（第5条関係）

年 月 日

垂井町長 様

申請者 住所
氏名 印
電話番号

垂井町運転免許証自主返納支援事業届出書

垂井町運転免許証自主返納支援事業実施要綱第5条第1項の規定により、関係書類を添えて届出します。

また、この支援事業を届出するにあたり、垂井町運転免許証自主返納支援事業実施要綱第3条の規定により、住民基本台帳の確認をすることに同意します。

記

1 自主返納日 年 月 日

2 支援内容

垂井町巡回バス定期券 1年分

※この事業は1人1回限りです。

※添付書類 ① 取消通知書の写し

② 取消となった運転免許証の写し等の本人確認のできる書類