

様式第3号（第5条関係）

勝山市高齢者運転免許証自主返納等支援事業申請書

令和 年 月 日

勝山市長 殿

住 所：

---

氏 名：

---

生年月日： 年 月 日

---

連 絡 先：

---

次のとおり福井県公安委員会に運転免許の全部を自主返納又は、失効しましたので、関係書類を添えて申請します。

1 自主返納日又は失効により運転経歴証明書を取得した日 令和 年 月 日

2 添付書類

① 福井県公安委員会が発行する『申請による運転免許の取消通知書』の写し又は失効により取得した運転経歴証明書の写し

② 顔写真（横 3.5 cm、縦 4.5 cm）

- ・無帽無背景、正面撮影から6ヵ月以内のもの
- ・無い場合は市役所で撮影します

※ この支援事業は一人1回限りのものです。