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

　　　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　自主返納日又は運転経歴証明書を取得した日　　　　　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』の写し又は運転経歴証明書の写し
2. 顔写真（横3㎝、縦4㎝）

　　　　　　　　・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。