

年 月 日

妙高市長 宛て

住 所
氏 名
電 話

運転免許返納者バス・タクシー利用券交付申請書

運転免許返納者バス・タクシー利用券の交付を受けたいので申請します。

記

申 請 者 名	
生 年 月 日	年 月 日生(満 歳)
※70歳未満の方については、以下の括弧内を記入してください。 私は、()により運転に不安を感じるため、運転免許を 自主返納しました。	

※都道府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」の写しを添付してください。