

記入例

※赤字で書かれている部分をご記入ください。

須賀川市高齢者運転免許証自主返納支援事業利用券交付申請書

令和●年▲月××日

須賀川市長

私は、道路交通法第 84 条に規定する全ての免許を返納しましたので、「須賀川市高齢者運転免許証自主返納支援事業」による利用券の交付を、次のとおり申請します。

ふりがな	すかがわ たろう	生年月日	昭和○○年 ×月▲▲日 (■■ 歳)
氏 名	須賀川 太郎		
住 所	須賀川市 八幡町135		
電話番号	0248 (75) 1111	性 別	男・女
返納年月日	令和 ●年 ▲月××日	返納時の年齢	■■ 歳
(代理の場合) 窓口 に 来られた方	ふりがな	すかがわ じろう	生年月日
	氏 名	須賀川 次郎	昭和▲▲年●月■日
	住 所	□申請者と同じ (電話番号○○-○○○○)	申請者との関係 配偶者・子・孫 その他 ()
誓約事項	☒ 私は、市税を滞納していないことを誓約します。 ☒ 私は、須賀川市暴力団排除条例(令和○○年須賀川市条例第 29 号)第 2 条第 3 号に規定する「暴力団員等による脅迫等の行為」を行っていないことを誓約します。 ☒ 「須賀川市高齢者運転免許証自主返納支援事業」第 6 条より、利用資格の認定が取り消され、既に交付を受けた利用券の全部又は一部の返還を請求されても異議がないことを誓約します。 ☒ 記載内容は真正であり、虚偽がないことを誓約します。		
同意事項	☒ 私は、市が審査に必要な住民基本台帳情報及び市税等納付状況について確認することに同意します。		
交付を受けたい 利用券の種類	☐ NORUCA (10,000 円相当) ☒ タクシー利用券(10,000 円相当)		
市記入欄 確 認 欄	歴証明書 他の資格確認書 ☐ その他 () ☒ 代理人確認 ☐ 運転免許証 ☐ 個人番号カード ☐ その他 ()		

代理の方が申請する場合のみ
ご記入ください。

どちらか片方に「✓」をつけてください。

太枠部分は記入しないでください。