

豊橋市高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書

令和 年 月 日

豊橋市長様

私は、道路交通法第84条に規定するすべての免許を返納しましたので、「豊橋市高齢者運転免許証自主返納支援事業」による助成券の交付を、次のとおり申請します。申請にあたり、私は市による住民基本台帳の閲覧を認めます。また、私は、豊橋市暴力団排除条例第2条に規定する暴力団員等に該当しません。市長が必要と認める場合には、警察への照会がなされることに同意します。

|                              |  |      |  |
|------------------------------|--|------|--|
| 住所                           | 〒  | ふりがな |  |
|                              | 豊橋市  | 氏名   |  |
|                              |  | 電話番号 |  |
| 生年月日                         | 年 月 日  |      |  |
| 希望する支援<br>※いずれか一種<br>に「○」を記入 | 1 タクシー料金助成券 5,000円分<br>2 交通助成券（電車・バス・コミュニティバス共通）5,000円分<br>3 元気パス購入助成券 5,000円分 |      |  |

※ご記入いただいた個人情報は適正に管理し、豊橋市高齢者運転免許証自主返納支援事業の手続き及び調査等以外の使用は致しません。

※自主返納後1年以内にご申請ください。

※交付はお1人1回限りです。

市役所安全生活課に申請者ご本人がお越しになり、助成券の即日交付をご希望の場合は年齢のわかる本人確認書類（返納した運転免許証など）をご提示ください。

【添付書類】

- ・申請による運転免許の取消通知書の写し

豊橋市記入欄 以下は記入しないでください。

|     |  |
|-----|--|
| 確認欄 | <input type="checkbox"/> 申請による運転免許の取消通知書 |
| 備考  |  |

上記について、助成券を交付してよろしいか伺います。

起案日： 決裁日： 交付日：

|    |    |      |    |    |
|----|----|------|----|----|
| 課長 | 主幹 | 課長補佐 | 主査 | 担当 |
|    |    |      |    |    |