

豊橋市高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書

令和〇年 〇月 〇日

修正液は使用しないでください。  
訂正する場合は、二重線をお願いします。(押印不要)

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                           | 〒 440 - 8501   | ふりがな | よしだ たろう      |
|                              | 豊橋市今橋町1番地  | 氏名   | 吉田 太郎        |
|                              |  | 電話番号 | 0532-12-3456 |
| 生年月日                         | 大正・昭和 24 年 8 月 1 日   |      |              |
| 希望する支援<br>※いずれか一種<br>に「○」を記入 | <input checked="" type="radio"/> 1 タクシー料金助成券 5,000円分<br><input type="radio"/> 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><input type="radio"/> 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。

助成券を一つ選び、丸を付けてください。

【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 提出書類を確認してください。

|      |   |
|------|---|
| 確認欄  | <p>安全生活課窓口申請者ご本人がお越しになり、<u>即日交付</u>をご希望の場合は、受付の際にご本人の年齢がわかる以下のいずれかの本人確認書類が必要になります。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・自主返納した運転免許証</li> <li>・運転経歴証明書</li> <li>・マイナンバーカード 等</li> </ul> |
| 備考   |   |
| 上記につ |   |
| 起案日： |   |
| 課長   |   |