様式第１号（第５条関係）

下北地域高齢者等運転免許証自主返納支援事業申請書

　私は、青森県公安委員会に運転免許証を自主返納しましたので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 下北地域公共交通総合連携協議会　会長　様 | | | 令和　　年　　月　　日 |
| 申　　請　　者 | 住　　所 | 電話： | |
| ふりがな  氏　　名 |  | |
| 生年月日 | 明治 ・ 大正 ・ 昭和　　　年　　　月　　　日 | |

※添付書類　・運転経歴証明書の写し又は申請による運転免許の取消通知書の写し

下北地域高齢者等運転免許証自主返納支援事業資格者証受領書

下北地域公共交通総合連携協議会　会長　様

下北地域高齢者等運転免許証自主返納支援事業資格者証を受領しました。

　　　　　　受領年月日　　　令和　　　年　　　月　　　日

氏　　　名