様式第１号

**記入例**

豊橋市高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書

修正液は使用しないでください。

令和４年　４月　１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 | 〒　**４４０**－　**８５０１**豊橋市**今橋町１番地** | ふりがな | **よしだ　　　たろう** |
| 氏　名 | **吉田　 太 郎** |
| 電話番号 | **0532-12-3456** |
| 生年月日 | 昭和24　年　8　月　1　日　 |
| 希望する支援※いずれか一種に「○」を記入 | １　タクシー料金助成券　５，０００円分助成券を一つ選び、丸を付けてください。２　交通助成券（電車・バス・コミュニティバス共通）５，０００円分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。

【添付書類】

　・申請による運転免許の取消通知書の写し

提出書類を確認してください。

豊橋市記入欄　以下は記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 確認欄**安全生活課窓口に申請者ご本人がお越しになり、即日交付をご希望の場合は、**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。・自主返納した運転免許証・運転経歴証明書・マイナンバーカード　等 | □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 |
|  |  |  |  |  |