様式第1号(第5条関係)

高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書

(あて先)那珂川市長

有効期間内の全ての運転免許証を自主返納しましたので、那珂川市高齢者運転免許証自主返納支援事業実施要綱第5条第1項の規定に基づき、次のとおり申請します。
また、支援の可否の審査にあたり、担当職員が住民基本台帳を照会することに同意します。

(太枠内にご記入ください)

申請日	年　月　日

申請者(自主返納を行った人)	住所			
	氏名	フリガナ	性別	男・女
	生年月日	年　月　日生　(　歳)		
	電話番号	(　)　—		
自主返納日		年　月　日		

添付書類	【自主返納を確認できる書類】 □申請による運転免許の取消通知書(原本を提示) 【本人確認書類】(公的機関が発行した次のいずれかの書類の原本を提示) □取消された運転免許証　□運転経歴証明証　□マイナンバーカード(個人番号カード) □その他(　) 【代理申請】(申請者以外が申請するときのみ) □委任状 □代理人の本人確認書類(　)※上記本人確認書類と同じ

(太枠内にご記入ください)

受領書兼誓約書

1　私(申請者。代理申請の場合は、代理申請者。以下同じ。)は、
交通系ICカードnimoca 10,000円分(利用可能額9,500円＋デポジット(預り金)500円)を、電子マネー残高(　円)を確認した上で受領しました。

2　私は、支援の給付を受けた後に、本申請が虚偽その他不正の手段によるものであることが判明した場合には、那珂川市が指定する期日までに、指定された方法で支援相当額(10,000円)を返還します。

受領者氏名

収受印

※事務局使用欄	【審　査】□過去に申請なし　□返納日から6月以内　□全て返納済み □返納時年齢(70歳以上)　□返納時及び申請時住所が市内 【給付後】□汎用台帳入力　支援品ID番号(　)