

高齢者運転免許自主返納支援事業申請書

令和 年 月 日

阿武町長 様

申請者 住 所 阿武町大字
自治会
氏 名
T E L

運転免許の全部を自主返納しましたので、下記のとおり申請します。

記

いずれか一つ希望する支援内容の番号に○をしてください。

- (1) 交通系 I C カード (ICOCA) (4,500円チャージ)
※ 防長バス、町営バス等で使用できます。
- (2) 阿武町デマンド交通回数券(5,000円)
- (3) 日本海温泉「鹿島の湯」回数券(5,000円)

※ 添付書類

運転卒業者サポート手帳または運転経歴証明書の写し