様式第１号（第５条関係）

老人クラブ会員運転免許証自主返納支援事業申請書

年　　　月　　　日

　豊川市老人クラブ連合会長　殿

住　　所　　豊川市

氏　　名

　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　年　　　月　　　日

（年齢　　　　歳）

電話番号　　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　自主返納した年度（　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　単位老人クラブ名（　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　単位老人クラブ会長名（　　　　　　　　　）

　次のとおり愛知県公安委員会に免許証の全部を自主返納しましたので、関係書類を添えて申請します。

添付書類　（いずれかにレ点を）

* 申請による運転免許証の取消通知書の写し
* 運転経歴証明書

　支援の内容

　□　豊川市コミュニティバス回数券（１００円券×２１枚綴り）　１冊