

第1号様式（第5条関係）

令和 年 月 日

善通寺市長 辻 村 修 様

申請者 住 所 善通寺市 町 番地
丁目 番 号
氏 名

電話番号 — —

善通寺市運転免許証自主返納支援申請書

運転免許証を自主返納したので、善通寺市運転免許証自主返納支援事業実施要綱第5条の規定により、申請します。

受 領 書

善通寺市タクシー利用券（10,000円相当分）一冊を受領しました。

令和 年 月 日

受領者氏名 _____

※香川県公安委員会が発行した「申請による運転免許の取消通知書」の写しを添えて申請してください。

※申請する場合には、官公署発行の身分証明書等の提示をお願いします。

市記入欄

「申請による運転免許の取消通知書」の写し

本人確認書類

過去の交付実績の確認

利用券交付年月日 令和 年 月 日

事務処理担当者 _____