

半田市高齢者運転免許自主返納促進事業申請書

年 月 日

半 田 市 長

申請者

住 所

氏 名

電話番号

下記のとおり運転免許を自主返納しましたので、半田市高齢者運転免許自主返納促進事業実施要綱第5条の規定に基づき申請します。

記

1 運転免許の自主返納をした者

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日（満 歳）

2 運転免許の取消日

年 月 日

3 希望する内容（以下から、いずれか1点をお選びください。）

半田市公共交通バス利用券 18,000 円分

半田市タクシー利用券 5,000 円分

4 誓約事項（以下について確認し、誓約した上で、に✓を入れてください）

本事業に必要な内容に関し、市が住民基本台帳を確認すること。

※「申請による運転免許の取消通知書」の写しの添付及び本人確認書類の提示が必要となります。

※代理による申請の場合は、運転免許を自主返納した者の委任状の提出及び代理による申請者の本人確認書類の提示が必要となります。

※「希望する内容」について、選択・発行後の変更はできませんので、あらかじめご了承ください。（未使用の場合についても同様）