

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

富士吉田市長 様

富士吉田市高齢者運転免許証自主返納支援申請書

富士吉田市高齢者運転免許証自主返納支援を受けたいので、富士吉田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項の規定により、下記のとおり申請します。

なお、本申請に当たり、下記項目に関する住民基本台帳登録情報の参照、及び協力交通事業者への個人情報の提供について同意します。

住 所	〒 富士吉田市		
フリガナ			
申請者氏名	Ⓔ		
生年月日	年 月 日	性 別	男 ・ 女
電話番号			
支援の内容	1年間有効のタウンスニーカーフリーパス		
添付書類 (いずれか1つ)	<input type="checkbox"/> 申請による運転免許の取消通知書の写し <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書の写し		

(裏面)

委任状

私は、下記の者を代理人と定め、「富士吉田市高齢者運転免許証自主返納事業」に関する権限を委任します。

年 月 日

委任者（本人）氏 名
（自 署） _____ (印)

記

代理人 住 所 _____
(窓口に来た方) 氏 名 _____ (印)
電話番号 _____