

様式第1号（第5条関係）

高齢者運転免許自主返納奨励金交付申請書

令和 年 月 日

丹波市長 様

（申請者）

〒 ー

住所 丹波市

ふりがな
氏名

生年月日 大正・昭和 年 月 日生

（満 歳）

電話番号 ー ー

兵庫県公安委員会に運転免許証を自主返納し、運転経歴証明書の交付を受けましたので、次のとおり関係書類を添えて奨励金の申請をします。
なお、私の住民登録状況を閲覧されることに同意します。

1 奨励金（下記枠内の希望する奨励金の交付方法に○を付けて下さい。）

<input type="checkbox"/>	たんば共通商品券 10,000円分
<input type="checkbox"/>	I COCA 10,000円分（デポジットを含む。）

2 運転免許返納理由・動機（該当に○を付けてください。※複数可）

<input type="checkbox"/>	本奨励金制度を受けたいため
<input type="checkbox"/>	身体・認知機能の衰えを感じ、運転技術に不安があるため
<input type="checkbox"/>	家族や周囲から免許返納を勧められたため
<input type="checkbox"/>	免許が更新できなかったため
<input type="checkbox"/>	事故の加害者になることへの恐怖を感じたため
<input type="checkbox"/>	その他（ ）

添付書類

「運転経歴証明書」又は「申請による運転免許の取消通知書」の写し