様式第３号（第５条関係）

令和　　年　　月　　日

那須塩原市長　様

申請者　　住所　那須塩原市

氏名

電話　　（　　）

（代理申請の場合）自主返納者との続柄（　　）

運転免許証自主返納者支援事業利用者証交付申請書

那須塩原市運転免許証自主返納者支援事業実施要綱第５条の規定により、次のとおり支援について申請します。

運転免許証自主返納者

ふりがな 氏　名		生年 月日	大正 昭和 平成　　年　　月　　日 （　　歳）
住　所	那須塩原市		
制度対象確認	・障害者福祉タクシー券　（　対象　・　対象外　） ・高齢者外出支援タクシー券　（　対象　・　対象外　）		
添　付 書　類	⑴　取消通知書及び本人確認書類の写し ⑵　代理申請者の本人確認書類の写し（代理申請の場合）		

（以下の欄には記入しないでください。）

申請受付日	R　・　・	交付決定日	R　・　・	交付番号	
有効期限	令和　　年　　月　　日				

□福祉タクシー確認　□運転免許証自主返納者支援事業二重交付確認

□高齢者外出支援タクシー確認（非該当理由：70歳未満　同居等親族の支援有　就労証明書取得不可

その他　　）

□高齢福祉課との共有ファイルに有効期限入力　□運転免許証自主返納者支援事業_交付台帳入