

様式第 1 号(第 5 条関係)

令和 年 月 日

広川町長 様

※記入者と申請者が同一の場合は記入省略		
記入者	住所	
	氏名	
	連絡先	
	申請者との続柄	

タクシー利用券交付申請書

広川町高齢者等運転免許証自主返納支援事業実施要綱に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。なお、決定に際して必要な利用者の状況等について公簿等で確認することに同意します。

申請者	ふりがな		生年月日	大正・昭和 年 月 日生
	氏名		電話番号	
	住所	広川町大字		
自主返納日	令和 年 月 日	返納時の年齢	歳	
返納の理由	<input type="checkbox"/> 交通安全のため <input type="checkbox"/> 健康上のため			

【添付書類】 申請による運転免許の取消通知書（原本持参）
又は運転経歴証明書

【ふれあいタクシー登録の有無】 有 ・ 無 ・ 登録（利用）しない

【無の場合】 登録票を記入のうえ、FAX送信 未・済・不要

【チケットNo.】 No. _____

受領書

広川町長 氷室 健太郎 様

広川町高齢者等運転免許証自主返納支援事業に係る
タクシー利用券20,000円分を受領しました。

令和 年 月 日

住 所 広川町大字

氏 名 _____ (印)