様式第１号（第５条関係）

雲南市高齢者等運転免許証自主返納支援事業申請書

　　年　　月　　日

雲南市長　　　　　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 〒　 　-  雲南市 | 氏名 | 年　　月　　日生 (　　歳) |
| 電話番号 | －　　　－ |

都道府県公安委員会に運転免許を自主返納しましたので、次のとおり申請します。

※　希望の支援内容については、20,000円（優待乗車券8,000円以上を含む）の範囲内で記載してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望する支援内容 | 種　　　別 | | 数量 | 金額 |
| 優待乗車券  （1冊　100円券×10枚） | 1,000円 | 冊 | 円 |
| 優待乗車券  （1冊　500円券×10枚） | 5,000円 | 冊 | 円 |
| 浴場の利用に係る回数券 | | | |
| 1冊11枚　4,000円 | 桂荘 | 冊 | 円 |
| 1冊12枚　4,000円 | かもてらす | 冊 | 円 |
| 1冊11枚　6,000円 | おろち湯ったり館 | 冊 | 円 |
| 1冊12枚　4,000円 | ふかたに荘 | 冊 | 円 |
| 1冊12枚　5,000円 | 清嵐荘 | 冊 | 円 |
| 1冊11枚　4.000円 | 満壽の湯 | 冊 | 円 |
| 1冊11枚　4,000円 | まめなかセンター | 冊 | 円 |
| 合　　　計 | |  | 円 |

●「運転免許証の写し」及び「申請による運転免許の取消通知書の写し」を添付して下さい。

担当者確認欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １．確認書類  （１）自主返納したことが確認できる書類  　□　運転免許証（写し）・申請による運転免許の取消通知書  （２）交付の対象者であることが確認できる書類  　□　運転経歴証明書  　□　後期高齢者医療資格確認書  　□　身体障害者手帳  　□　療育手帳  　□　精神障害者保健福祉手帳  　□　特定医療費（指定難病）受給者証  　□　その他の書類（　　　　　　　　　　　　　）  ２．優待乗車券   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | １００円券 | № | 冊 | 円 | | ５００円券 | № | 冊 | 円 |   ３．浴場の利用に係る回数券   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 桂荘 | 冊 | 円 | | かもてらす | 冊 | 円 | | おろち湯ったり館 | 冊 | 円 | | ふかたに荘 | 冊 | 円 | | 清嵐荘 | 冊 | 円 | | 満壽の湯 | 冊 | 円 | | まめなかセンター | 冊 | 円 |   ４．優待乗車券使用資格証の交付　　有　・　無  認定№ |