

大牟田市長 殿

申請者 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

生年月日 大・昭 年 月 日 (歳)

代理人 氏 名 _____

大牟田市高齢者運転免許自主返納支援事業申請書兼受領書

大牟田市高齢者運転免許自主返納支援事業実施要綱第 5 条の規定に基づき、下記のとおり申請いたします。

記

1. 運転免許を自主返納した年月日 令和 年 月 日

2. 希望する支援内容

- ☐ タクシー利用券
- 5,000 円分 (500 円相当券 10 枚)
- ☐ ニモカ (nimoca) カード
- 5,000 円分 (利用可能額 4,500 円、デPOSIT 500 円)

3. 関係書類

- ・公安委員会が発行した申請による運転免許の取消通知書の写し
- ・取消しを受けた運転免許証の写し又は公的機関等が発行する本人が確認できる書類の写し

受 領 書

☐ タクシー利用券又は、ニモカカードを受領いたしました。

氏名 (受領した人) _____

※交付を受けたタクシー利用券又はニモカを本人以外の第三者に転貸し、又は譲渡してはならない。

※記載していただいた個人情報は、本事業以外の目的では利用しません。

【職員記入欄】

受付職員	代理人本人確認書類
	運転免許証・マイナンバーカード・
	パスポート
	その他 []

審 査 欄	大牟田交通安全協会		
	書 記	書 記	事務局長
交付年月日 令和 年 月 日			
(タクシー利用券 番号)			
(ニモカ 番号)			