様式第１号（第５条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　記載例

**高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書**

〇〇年〇〇月〇〇日

多度津町長　様

　　　　　　　　　　　　　**申請者**　本人・代理人

　　　　　　　　　　　　　　住　　所　多度津町〇〇〇〇

氏　　名　　　〇　〇　〇　〇

生年月日　　　　〇〇年〇〇月〇〇日（〇〇歳）

電話番号　　　　〇〇―〇〇〇〇

香川県公安委員会に運転免許証を自主返納しましたので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

１　自主返納日　　　　　　　　　　〇〇年〇〇月〇〇日

２　添付書類

　　「申請による運転免許の取消通知書」又は「運転経歴証明書」の写し

※　この支援事業による商品券の交付は、１人につき１回限りです。

※　申請書に記載いただいた個人情報は、高齢者運転免許証自主返納支援事業　　についての申請の審査、交付決定及び交付のために利用します。

※以下は、代理人が申請される場合のみ、委任者本人が必ず自書してください。

**委　　任　　状**

　　〇〇年〇〇月〇〇日

多度津町長　様

　　　　　　　　　　　　　**委任者本人　　本人の住所・氏名・生年月日を記載**

　　　　　　　　　　　　　住　　所　多度津町〇〇〇〇

氏　　名　　　〇　〇　〇　〇

生年月日　　　　〇〇年〇〇月〇〇日（〇〇歳）

私は、下記の者を代理人と定め、上記申請に関する一切の権限を委任します。

記

住　　　所　代理人の住所

氏　　　名　代理人の氏名

委任者との関係　１　親　族（続柄：〇〇　　）

　２　その他（　　　　　　　）