様式第１号（第５条関係）

**高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書**

　　年　　月　　日

多度津町長　様

　　　　　　　　　　　　　**申請者**　本人・代理人

　　　　　　　　　　　　　　住所

　氏名

生年月日　　　　　　年　　月　　日（　　歳）

電話番号

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　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　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**

　　年　　月　　日

多度津町長　様

　　　　　　　　　　　　　**委任者本人**

　　　　　　　　　　　　　住所　多度津町

　氏名

生年月日　　　　　　年　　月　　日（　　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

　氏名

委任者との関係　１　親族（続柄：　　　　）

　２　その他（　　　　　　　）