様式第１号（第５条関係）

琴浦町運転免許自主返納支援事業申請書

年　　月　　日

琴浦町長　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

次のとおり鳥取県公安委員会に運転免許の全部を自主返納しましたので、関係書類を添えて申請します。

記

１．自主返納日　　　　　　年　　月　　日

２．添付書類（該当する番号に丸印をつけてください。）

１　申請による運転免許の取消通知書の写し

２　運転経歴証明書の写し

３．希望する支援内容（該当する番号に丸印をつけてください。）

１　琴浦町営バス回数乗車券

２　中部タクシー協同組合共通乗車券