

様式第1号（第5条関係）

魚津市運転免許自主返納支援事業申請書

年 月 日

魚津市長 あて

申請者 住 所：魚津市

氏 名： _____ ⑩

生年月日： _____ 年 月 日（ 歳）

電話番号： _____ - _____

私は、富山県公安委員会に運転免許を自主返納しましたので、次のとおり関係書類を添えて支援を申請します。

支援の内容（希望する番号に○を付けてください）

バスフリーパス券	1
バスフリーパス券の配偶者への交付を希望する 配偶者氏名 _____ なお、必要に応じて配偶者の居住実態等について市が調査することに同意します。 同意者氏名 _____	2

添付書類

- ・「申請による運転免許の取消通知書」の写し
- ・本人と確認できる書類等の写し

（注意事項）

- 1 この支援事業は、対象者のみ1回限り利用できるものとする。
- 2 申請期間は、自主返納をした日から1年以内とする。