

（あて先）中津市長 あて

申請者（免許証を返納した者）

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

中津市高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書

全ての運転免許証を自主返納したので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 希望する支援の内容

支援の内容	金 額
中津市バス・タクシー共通乗車券	10,000円 相当分

2 必要な書類

- 取消通知書の写し
- 取消となった運転免許証の写し

3 その他

- バス、タクシーの利用方法についての説明済

※ この支援は対象者1人につき1回限りです。

※ 交付する共通乗車券は、他人に譲渡し、または他人が使用することはできません。

様式第2号（第5条関係）

委 任 状

中津市長あて

受任者(代理人)

住 所 _____

氏 名 _____

私は上記の者を代理人と定め、中津市高齢者運転免許証自主返納支援事業の申請及び受領について、権限を委任します。

希望する支援の内容

支援の内容	金 額
中津市バス・タクシー共通乗車券	10,000円 相当分

※この支援は対象者1人につき1回限りです。

※交付する共通乗車券は、他人に譲渡し、または他人が使用することはできません。

令和 年 月 日

委任者(申請者)

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

※受領の際には、運転免許証などの公的身分証明書を提示していただきます。