

つくば市高齢者運転免許自主返納支援事業申請書

年 月 日

つくば市長 宛て

住所 つくば市

氏名

年齢 歳

(連絡先 電話 — —)

次のとおり茨城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。

- 1 自主返納日 年 月 日
- 2 返納した免許の有効期限 年 月 日まで

- 3 支援額（該当するものの□に✓してください。）

運転免許有効期間（返納時）

- 1年未満 6,000円分
- 1年以上2年未満 8,000円分
- 2年以上 10,000円分

- 4 支援内容

つくバス・PASMOカードのうち希望するものの□に✓し、金額を記入してください。
(支援額の範囲内で複数選択可)

- つくバス乗車券 _____円分
- PASMOカード _____円分（預かり金500円を含む。）

- 5 添付書類

- (1) 運転免許の取消通知書の写し
- (2) 返納前の運転免許証の写し

※ この支援事業は1人につき1回限りのものです。