

申請年月日 年 月 日

ふりがな	
氏名	
住所	〒 大仙市
電話番号	— —
生年月日	(大・昭・平) 年 月 日
対象要件	1. 75歳以上の者 2. 運転免許返納者 (1) 既存の免許返納優遇制度利用者 (2) 運転免許返納・失効・取消の証明書を提示できる方 ↓ 添付証明書類の1～3を選んでください。
添付証明書類	1. 申請による運転免許の取消通知書 2. 運転経歴証明書 3. 運転免許経歴証明書(取消免許・失効免許)

御記入いただいた個人情報は、「大仙市個人情報保護条例」(平成17年大仙市条例第20号)に基づき、適正に管理いたします。

受 付 印
台 帳 番 号
交 付 年 月 日
年 月 日