

年 月 日

国分寺市長 殿

国分寺市高齢者運転免許自主返納支援事業申請書

国分寺市高齢者運転免許自主返納支援事業を利用したいので、下記のとおり申請いたします。

ふりがな 氏名			
住所	国分寺市		
電話			
生年月日	明治・大正・昭和	年 月 日	() 歳
運転免許 自主返納日	平成・令和	年 月 日	自主返納時 の年齢 () 歳
無料乗車パス の受取方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 窓口受取 (どちらかにチェック <input checked="" type="checkbox"/>)		
窓口受取 希望場所	(窓口受取希望の場合は、以下のいずれか一つをチェック <input checked="" type="checkbox"/>) 高齢福祉課窓口： <input type="checkbox"/> いずみプラザ <input type="checkbox"/> 第2庁舎1階窓口 地域包括支援センター： <input type="checkbox"/> もとまち <input type="checkbox"/> こいがくぼ <input type="checkbox"/> ほんだ <input type="checkbox"/> ひよし <input type="checkbox"/> ひかり <input type="checkbox"/> なみき		
備考			

この申請に係る手続及び国分寺市地域バス無料乗車許可証（以下「無料乗車許可証」といいます。）交付後の事務処理につき、私の住民基本台帳の情報により確認を受けることに同意します。

無料乗車許可証の交付後に市外転出等の資格喪失や不正な利用が認められた場合には、速やかに市へ無料乗車許可証を返却いたします。

以上の事項を確認のうえ御了承いただける場合は、下欄に署名をお願いいたします。

利用者氏名 _____