

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

おおい町長 様

申請者 氏
住 所
氏 名
電話番号（ — — ）

おおい町高齢者運転免許自主返納等支援事業申請書
（デマンドバス割引券・タクシー利用券用）

おおい町高齢者運転免許自主返納等支援事業実施要綱第5条第1項の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

また、個人情報をごデマンドバス運行委託者に提供することに同意します。

記

1 申請する支援（該当する支援に○をつけてください。）

支 援 内 容	該当に○
デマンドバスの運賃助成	
タクシーの利用券	

2 添付書類（どちらかを一つを添付し、確認欄に○をつけてください。）

添 付 書 類	確認欄
申請による運転免許の取消通知書の写し	
運転経歴証明書の写し	

注意：申請の際に提示していただくもの

本人確認書類（健康保険証・介護保険証・マイナンバーカードのいずれか一つ）