

様式第2号（第5条関係）

年 月 日

坂 出 市 長 殿

申請者 住 所  
氏 名 ①  
生 年 月 日 年 月 日  
(満 歳)  
電 話 番 号

坂出市高齢者運転免許証自主返納支援申請書（新規）

運転免許証を自主返納したので、関係書類を添えて、

- ・坂出市タクシー利用券
- ・高齢者運転免許証自主返納支援公共交通プリペイドカード  
(該当するものに○をして下さい。)

の交付申請をします。

※申請による運転免許の取消通知書の写しを添付してください。

受領書

- 坂出市タクシー利用券  
高齢者運転免許証自主返納支援公共交通プリペイドカード  
上記、受領いたしました。

受領者氏名 ①

市記入欄

- 申請者が65歳以上である。 本人確認書類  
過去1年以内に運転免許証を自主的に返納している。  
返納年月日（ 年 月 日）

確認印