

様式第3号（第5条関係）

年 月 日

坂 出 市 長 殿

申請者 住 所
氏 名 ⑩
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（継続）

運転免許証を自主返納したので、関係書類を添えて、

- ・ 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

の交付申請をします。

受領書

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

⑩

市記入欄

本人確認書類

第6条第1項の規定による支援を実施している。

確認印