

様式第 2 号（第 5 条関係）

多治見市運転免許証自主返納者支援事業申請書

年 月 日

多治見市長

申請者 住 所
氏 名 ⑩
電話番号

多治見市運転免許証自主返納者支援事業実施要綱第 5 条の規定により、助成券の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

- ・運転経歴証明書発行年月日 年 月 日
- ・運転経歴証明書番号

添付書類

- (1) 運転経歴証明書の写し
- (2) その他市長が必要と認める書類

注意事項：助成券の交付には、年度毎の申請が必要です。

都市政策課処理欄	申請回数 (1・2・3) 回目
----------	-----------------