様式第１号（第5条関係）

　　年　　月　　日

輪島市高齢者運転免許証自主返納支援事業交付申請書

（宛先）

輪島市長

　　　（申請者）

　　　　　　　住　　所　輪島市

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　電話番号

輪島市高齢者運転免許証自主返納支援事業実施要綱第５条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望する支援内容 | 種　　　　　別 | 数　量 | 金　額 |
| タクシー利用券 | 5,000円券（500円券×10枚） | 冊 | 円 |
| バス回数券 | 1,000円分（100円券×11枚） | 冊 | 円 |
| 2,000円分（100円券×23枚） | 冊 | 円 |
| 3,000円分（100円券×35枚） | 冊 | 円 |
| 合　　　　　計 | 冊 | 円 |

※合計額が2万円となるように記載してください。

|  |
| --- |
| タクシー利用券・バス回数券　受取希望場所 |
| □　市役所　防災対策課　□　門前総合支所　地域振興課　□　町野支所　□　南志見出張所　□　三井出張所　□　西保出張所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※上記から１つを選択してください |