

いわき市高齢者運転免許証自主返納促進事業利用券交付申請書

年 月 日

いわき市長

私は、道路交通法第84条に規定するすべての免許を返納しましたので、「いわき市高齢者運転免許証自主返納促進事業」による利用券の交付を、次のとおり申請します。

ふりがな						
氏名						
住所	〒 ー いわき市					
生年月日	大正	返納	年 月 日	返納時	歳	
	昭和				年月日	の年齢
電話番号	(固定電話)		性別	男 ・ 女		
	(携帯電話)					
※利用券発送する際に不在の時など、連絡可能な番号を記入願います。						
(代理の場合) 窓口に来られた方	ふりがな				生年月日	大正
	氏名					昭和 年 月 日
	住所	□申請者と同じ (電話番号 ー)			申請者との関係	子・孫・夫・妻 兄弟姉妹・友人 その他 ()
誓約事項	□ 私は、いわき市暴力団排除条例（平成24年いわき市条例第41号）第2条第2号に規定する暴力団員又は同条第7号に規定する社会的非難関係者でないことを誓約します。					
交付を受けたい利用券の種類 (いずれか一種類)	1 ICカード乗車券（Suica）※現在、受付停止中 2 バスカード（シルバーカード）※65歳以上利用可 3 タクシー回数券 4 いわきの里鬼ヶ城入浴・食事券 5 三和ふれあい館入浴券 6 いわきゆったり館入浴券 7 田んぼおふくろの宿入浴券 ※現在、受付停止中 8 みゆきの湯回数券 9 新舞子ハイツ入浴回数券					

.....
 いわき市記入欄 太枠部分は記入しないでください。

確認欄	<input type="checkbox"/> 申請による運転免許の取消通知書 ※本人確認 <input type="checkbox"/> 後期高齢者被保険者証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()
	※代理人確認 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()
備考	

上記について、利用券を交付してよろしいか伺います。

決裁権者	課長補佐	係長	担当	起案日	決裁日	交付日