

(壬生町運転免許自主返納支援事業)

担当者確認欄				確認
都市計画課 都市整備係	税務課 収税係	住民課 管理係	生活環境課 くらし安心係	生活環境課 課長

※確認は担当者が不在の場合は、代理確認をお願いします。  
不交付理由( )

様式第1号 (第5条関係)

壬生町運転免許自主返納支援事業申請書

令和 年 月 日

壬生町長 様

運転免許の全部を自主返納しましたので、関係書類を添えて申請します。  
 なお、支援を受けるにあたり、第3条に該当する旨の調査のため、私の町税納入状況調査を行うことについて同意します。

1. 申請者

住 所	壬 生 町
フリガナ	
氏 名	
生年月日	大・昭 年 月 日 ( 歳)
電話番号	

2. 代理人 (被支援者と異なる場合のみ記載)

住 所	壬 生 町
フリガナ	
氏 名	
申請者との関係	
電話番号	

3. 添付書類

□運転免許の「取消通知書」の写し