

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	(明・大・昭・平) 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