

様式第1号（第5条関係）

白老町運転免許自主返納支援事業申請書

令和 年 月 日

白老町長 様

次のとおり北海道公安委員会に運転免許の全部を自主返納若しくは、運転免許の更新を取止めておりますので、白老町運転免許自主返納支援実施要綱第5条の規定により関係書類を添えて申請いたします。

記

住 所	白老郡白老町
氏 名	
生年月日（年齢）	年 月 日（ 歳）
連 絡 先	（ ） ー
自主返納日または は免許失効日	年 月 日
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 申請による運転免許取消し通知書 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 失効した運転免許証 <input type="checkbox"/> その他（ ） ※該当書類に☑をすること

※この支援事業は一人1回限りのものです。

(代理申請欄)

代理申請者氏名	
申請者本人との 関 係	
確認書類	<input type="checkbox"/> (運転免許証、保険証、マイナンバー、パスポート) <input type="checkbox"/> その他 ()