

第1号様式

久留米市高齢運転者の交通事故防止対策事業申請書

久留米市長

久留米市高齢運転者の交通事故防止対策事業実施要項第6条の規定により関係書類を添えて申請します。

また、次の事項について同意します。

- 1 本申請に関する項目について、住民基本台帳登録情報を確認すること
- 2 次のいずれにも該当しないことを確認するため、福岡県警察に照会すること
 - ①暴力団員 ②暴力団又は暴力団員等と密接な関係を有する者
- 3 本申請に偽りその他不正があった場合、支援を取り消され、交付された支援の相当額を返還すること

		申請日	令和	年	月	日
フリガナ		生年月日	大正			
申請者 氏名			昭和			
住所	〒 久留米市					
電話番号	- -					
返納(失効) 年月日	※令和5年4月1日以降 令和 年 月 日			返納(失効)時 の年齢	※75歳以上 歳	
添付書類 ☑を記入	自主返納			期限切れ失効		
	<input type="checkbox"/> 「申請による運転免許の取消通知書」の写し <input type="checkbox"/> パンチ穴があけられた「運転免許証」両面の写し※裏面に返納日の記載があるもの <input type="checkbox"/> 自動車安全運転センターが発行する「運転免許経歴証明書」の写し			<input type="checkbox"/> 自動車安全運転センターが発行する「運転免許経歴証明書」の写し <input type="checkbox"/> 期限切れ失効した「運転免許証」の写し		

窓口に来られた方（申請者と同じ場合は記入不要です。）

氏名		生年月日	大・昭・平	年	月	日
住所	(電話番号 - -)	申請者 との関係	子・孫・兄弟姉妹 配偶者・その他()			

久留米市記載欄

台帳番号		受 付	安生・総合支所(田・北・城・三) 郵送・行政便()
返納(失効)日	令和 年 月 日		受付日：令和 年 月 日