

様式第1号（第4条関係）

平成 年 月 日

入善町長 様

住 所  
氏 名 印  
生年月日 大・昭 年 月 日（満 歳）  
電話番号

入善町運転免許返納高齢者公共交通利用支援事業申請書

入善町運転免許返納高齢者公共交通利用支援事業実施要綱第4条の規定により、公共交通利用券を交付されたく申請します。

1. 公共交通利用券交付申請額 円相当分
2. 運転免許返納日 年 月 日
3. 申請区分 初回 ・ 2回目 ・ 3回目
4. 交付番号（2・3回目のみ記入）第 番
5. 添付書類 取消通知書（写し）

（注意事項）

- 1 初回申請に限り、取消通知書（写し）を添付してください。
- 2 2・3回目の申請の場合、交付番号をご記入ください。
- 3 対象者は3ヶ年度（申請の初年度を含む）にわたり支援の申請をすることができます。

公共交通利用券受領確認欄 受領日 平成 年 月 日 公共交通利用券を受領しました。 （申請者本人又は代理人の署名） 印
職員記入欄：交付番号