

いわき市高齢者運転免許証自主返納促進事業利用券交付申請書

いわき市長

令和 年 月 日

私は、道路交通法第 84 条に規定するすべての免許を返納しましたので、
「いわき市高齢者運転免許証自主返納促進事業」による利用券の交付を、次のとおり申請します。

ふりがな					
氏 名					
住 所	〒 ー いわき市				
生年月日	大正 年 月 日 昭和	返納 年月日	令和 年 月 日	返納時 の年齢	歳 ※返納時 75 才 以上の方が対 象です
電話番号	(固定電話) (携帯電話)		性 別	男 ・ 女	
(代理の場合) 窓口に来られた方	ふりがな			生年月日	大正 年 月 日 昭和 平成
	氏名				
	住所	□申請者と同じ 〒 ー (電話番号 ー ー)		申請者との 関係	子・孫・夫・妻 兄弟姉妹・友人 その他 ()
誓約事項	□ 私は、いわき市暴力団排除条例（平成 24 年いわき市条例第 41 号）第 2 条第 2 号に規定する暴力団員又は同条第 7 号に規定する社会的非難関係者でないことを誓約します。				
交付を受けたい利用券の種類 (いずれか一種類)	1 ＩＣカード乗車券（Ｓｕｉｃａ） 2 ＩＣカード乗車券（ＬＯＣＯＣＡ） 3 タクシー回数券 4 三和ふれあい館入浴券 5 いわきゆったり館入浴券 6 田人おふくろの宿入浴券 7 みゆきの湯回数券 8 新舞子ハイツ入浴回数券				
同意書	□ 私は、市が審査に必要な住民基本台帳情報の確認を行うことに同意します。				

.....
いわき市記入欄 太枠部分は記入しないでください。

確 認 欄	□申請による運転免許の取消通知書 ※本人確認 □後期高齢者被保険者証 □介護保険証 □マイナンバーカード □その他 () ※代理人確認 □運転免許証 □健康保険証 □その他 ()
-------	--

上記について、利用券を交付してよいか伺います。

決裁権者	課長補佐	係長	担当	起案日	決裁日	交付日