様式第１号（第５条関係）

　　年　　月　　日

一戸町長　　　　様

住所

氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

一戸町高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書

一戸町高齢者運転免許証自主返納支援事業実施要綱第５条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

関係書類

・運転免許の取消通知書の写し又は運転経歴証明書