

様式第3号（第5条関係）

三郷市運転免許証自主返納者支援申請書

令和	年	月	日
----	---	---	---

三郷市長 宛

三郷市運転免許証自主返納者支援事業について次のとおり申請します。

申請者	フリガナ													
	氏 名													
	生年月日	T・S・H	年	月	日生（	歳）								
	住 所	三郷市												
	電 話	（ ） ※日中の連絡先												
自主返納日		令和 年 月 日												
免許証の番号		第												号
助成内容		☐ タクシー利用券 ☐ 路線バス回数券 （マイスカイ交通・京成バス東京共通券） ☐ 自動車燃料費助成券												

代理申請を行う場合

代理人	氏 名		電話	（ ）
	住 所			
申請者との関係		☐ 親族（続柄： ） ☐ その他（ ）		

☐ タクシー利用券

上記の ☐ 路線バス回数券 を受領しました。

☐ 自動車燃料費助成券

氏名

事務処理欄（申請者の方は記入しないでください。）
☐ 「申請書」に受領印を押印し、日付・番号を記入
☐ 券番号の始まり5ケタ（ ）
☐ 交付日（郵送日）（令和 年 月 日）
☐ 交付方法 （ ☐ 手渡し ☐ 郵送）
☐ 「交付台帳」への入力
☐ 「交付台帳」の「免許証番号」 2重チェック

郵送の場合には、2点を同封して下さい
① 「取消通知書」の写し
② 「本人確認書類」の写し
〒341-8501 三郷市花和田 648-1
三郷市 生活安全課 交通安全係 宛て