別記様式（第６条関係）

湯沢町高齢者運転免許証自主返納支援事業申請書兼受領書

令和　　年　　月　　日

湯沢町長　　様

湯沢町高齢者運転免許証自主返納支援事業実施要綱第６条の規定に基づき、次のとおり申請します。

１　申請者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　所 | 〒949-湯沢町 | 生年月日 | 年　　月　　日（　　　　歳） |
| 氏　名 | ※㊞ | 電話番号 |  |

２　希望する券種を選択して番号に〇印をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| １ | 南越後観光バス㈱バス回数乗車券(100円12枚綴)　10組※12枚綴の券がなくなり次第、11枚綴の券の交付となります。 |
| ２ | ユータン券(1,000円)　10枚 （湯沢・神立地区観光協議会が発行する、湯沢町内の取扱店で利用できる商品券） |
| ３ | 南越後観光バス㈱バス回数乗車券(100円12枚綴)　５組及びユータン券(1,000円)　５枚※バス回数乗車券は、12枚綴の券がなくなり次第、11枚綴の券の交付となります。 |

３　添付書類等

　　「申請による運転免許の取消通知書」の写しを添付してください。

　　この申請は対象者１人に対し１回限り有効です。

上記利用券を受領しました。　※氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　※申請者本人による自署の場合は押印を省略できます。