

別記様式第1号（第5条関係）

上三川町運転免許証自主返納奨励事業申請書

年 月 日

上三川町長 様

住 所 上三川町

フリガナ

申請者 氏 名

生年月日 年 月 日

電 話

上三川町運転免許証自主返納奨励事業実施要綱第5条第1項の規定により、
取消通知書の写しを添えて申請します。

また、この申請の審査に当たり、対象者の要件に適するか確認するために、
上三川町が保有する私の税務情報及び住民票抄本を地域生活課が確認すること
並びに、暴力団員であるか否か等について確認するために、所管警察署長の意
見を聴くことに同意します。