

別記様式第1号（第5条関係）

益子町運転免許証自主返納奨励事業申請書

年 月 日

益子町長 様

住所

申請者 氏名 印

電話

益子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、下記のとおり申請します。

また、この申請の審査にあたり町の住民基本台帳及び町税等の納付状況について、公簿を照会することに同意します。

記

1 自主返納日 年 月 日

2 添付書類 取消通知書の写し