様式第２号

運転免許自主返納支援事業届出書

鯖江市長　　殿

私は、福井県公安委員会に運転免許を自主返納しましたので、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

【太線内の部分のみご記入ください。】

届 出 日	年　月　日
住　　所	鯖江市
ふりがな	
氏　　名	
電話番号	（　　）　　－
生年月日	年　月　日　　歳
証明書（※）交付	□希望　□不要　←「運転経歴証明書」をお持ちの方は不要にレ点を記入
運転免許を返納した場所	返納した場所に　レ点　を記入してください。 □　鯖江警察署 □　福井県運転者教育センター 全部返納しましたか →□　は　い（市役所へ申請） →□　いいえ（申請できません。）

添付書類	鯖江警察署に自主返納した場合 ○「申請による運転免許の取消通知書」の写し
	福井県運転者教育センターに自主返納した場合 ○「申請による運転免許の取消通知書」と添付書類等の写し
	（※）「運転免許自主返納証明書」の交付を希望する場合は、 返納者本人が「健康保険証」または「介護保険証」をお持ちください。
支援内容	つつじバス利用者負担金無料化 届出を受理した旨を通知された日から支援開始
	交通災害共済の掛金の全額負担 届出を受理した旨を通知された日が**４月から１２月まで**の場合　⇒翌年度から支援開始 届出を受理した旨を通知された日が**１月から３月まで**の場合　⇒翌々年度から支援開始
	７５歳以上の方に限り、市内事業所のタクシー運賃割引 「運転経歴証明書」または市が交付する（※）「運転免許自主返納証明証」の掲示が必要

※　私は、鯖江市が運転免許自主返納事業を実施するに当たり、申請した上記の個人情報を鯖江市が福井県市町総合事務組合に提供することについて承諾します。

※事務処理欄

確認事項				番号（通し番号）	個人コード	課受取日時
年齢	内容説明	住基	身分証			説明者名
□	□	□	□	（　　）		年　月　日 （　　）