

別記様式（第4条関係）

奈良市ななまる運転免許証自主返納支援事業利用申請書

年 月 日

(宛先) 奈良市長

(申請者) 住 所

氏 名

(続柄)

電 話

奈良市ななまる運転免許証自主返納支援事業を利用したいので、運転経歴証明書と運転免許の取消通知書を添えて次のとおり申請します。

対 象 者	フリガナ					
	氏名 (同上でも可)					
	住所 (同上でも可)	奈良市				
	生年月日(年齢)	(明治・大正・昭和) 年 月 日 (歳)				
	ななまるカード (老春手帳) NO.	(カードにある名前の左上の6桁の番号)				

承 諾 書

奈良市ななまる運転免許証自主返納支援事業の利用にあたって本人確認等のため、私の住民基本台帳を閲覧すること及び、奈良警察署・奈良西警察署及び天理警察で受付をした場合、当原本を奈良市役所へ送付すること並びにポイント付与のため奈良市ポイント運営事務局に対し当申請書の情報提供することについて承諾します。

年 月 日

対象者氏名 _____

事 務 処 理 欄	警察・出張所等 受付印	長寿福祉課 受付印

【下記について確認】(チェックしてください)

- 対象者本人の「運転経歴証明書」(交付日)
または警察署での受付印
- 対象者本人の「運転免許の取消通知書」
(運転経歴証明書の交付日が R1.12.1 以降の場合のみ)
- 対象者本人の「ななまるカード」