

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

令和 年 月 日

（宛先）奈良市長

（申請者） 住 所
フリガナ
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、下記のとおり申請します。

対 象 者	フリガナ		男・女		
	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）			

事 務 処 理 欄	奈良市受付印

【下記について確認】（チェックしてください）

対象者本人の下記のいずれか1点

「運転経歴証明書」

「取消通知書」

「運転経歴証明書交付済シール及び申請者の個人番号カード

対象者本人の「ななまるカード」