

運転免許自主返納支援事業申請書

ふりがな	
氏名	
生年月日	大正 年 月 日生 (歳) 昭和
住所	〒914- 敦賀市
電話番号	(携帯電話)
<p>敦賀市長 殿</p> <p>運転免許を自主返納しましたので、関係書類を添えて上記のとおり申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>申請者 住所 敦賀市 氏名</p>	

※ 添付書類

- ・福井県公安委員会が発行する運転免許の取消通知書の写し又は運転経歴証明書
の写し
- ・その他市長が必要と認める書類

※ この申請は、1人に1回限りのものです。

受付番号：