

受付	十王・豊浦・日高・西部・多賀・南部	支所
	交通防犯課	

令和 年 月 日

日立市長 殿

日立市高齢者運転免許自主返納支援申請書

運転免許の全てを自主返納したので、次のとおり関係書類を添え申請します。

住 所	〒 日立市 町		
ふりがな			
氏 名	(男 ・ 女)		
電話番号		生年月日	大正・昭和 年 月 日 生 (歳)
以下、該当する番号と記号に○を付けてください。 ※1～5は、10,000円購入分。6は各5,000円購入分。			
希望する 支援内容	1	茨城交通(株)バスカード	
	2	椎名観光バス(株)乗車回数券	
	3	日立市ハイヤー協会タクシー乗車券	
	4	坂下地区みなみ号乗車券	
	5	中里地区乗合タクシーなかさと号乗車券	
	6	以下の中から2つ選択してください。(組合せは自由)	
	ア	茨城交通(株)バスカード	ウ 日立市ハイヤー協会 タクシー乗車券
	イ	椎名観光バス(株)乗車 回数券	エ 坂下地区みなみ号乗車券
			オ 中里地区乗合タクシー なかさと号乗車券
自主返納 の理由	1	運転の必要がなくなった	
	2	身体機能の低下を自覚した	
	3	家族、友人の勧めを受けた	
	4	適性検査を受けた結果を参考とした	
	5	高齢者講習を参考とした	
	6	その他 ()	

添付書類

- 1
-
- 「申請による運転免許の取消通知書」の写し [公安委員会 (警察署) 発行]