鋸南町運転免許証自主返納支援事業申請書

令和　　年　　月　　日

　　鋸南町長　　　　　　　様

申請者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　㊞

　　下記の申請を受けたいので、申請による運転免許の取消通知書の写しを添えて申請します。

記

　支援の内容

* 鋸南町循環バスの回数乗車券の交付

受　　領　　書

　私は、鋸南町循環バスの回数乗車券を３部受領しました。

令和　　年　　月　　日

受領者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞