

別記様式（第5条第1項）

八街市高齢者運転免許証自主返納回数乗車券交付申請書兼受領書

年 月 日

八街市長 様

八街市高齢者運転免許証自主返納支援事業実施要綱第5条第1項の規定により、回数乗車券の交付を受けたいので申請します。

申請者	住所	八街市
	フリガナ氏名	
	生年月日	明・大・昭 年 月 日生（満 歳）
	電話番号	
自主返納日	年 月 日	
添付書類	<input type="checkbox"/> 運転免許の取消通知書の写し <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書の写し	

受領書		
年 月 日		
八街市内循環バス（ふれあいバス）回数乗車券を受領しました。		
受領者(申請者) 氏名		

受付	No.	備考