別記様式（第４条関係）

富士市運転免許証返納等高齢者公共交通利用料金助成申請書

年　　月　　日

（宛先）富士市長

住　　所

申請者　氏　　名

電話番号

富士市運転免許証返納等高齢者公共交通利用料金の助成を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 生年月日 | 年　　月　　日（　　歳） |
| 自主返納日 | 年　　月　　日 |
| 運転免許失効日 | 年　　月　　日 |

|  |
| --- |
| 私は、富士市運転免許証返納等高齢者公共交通利用料金の助成に当たり、市長が住民基本台帳の調査を行うことについて同意します。氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名を自書しない場合は、記名押印すること。） |