

別記様式（第4条関係）

奈良市ななまる運転免許証自主返納支援事業利用申請書

令和 年 月 日

（宛先）奈良市長

（申請者） 住所 _____

フリガナ
氏名 _____

（続柄 本人 配偶者 子 その他（ _____ ））

電話 _____

奈良市ななまる運転免許証自主返納支援事業を利用したいので、下記のとおり申請します。

対象者	フリガナ	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ				
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ				
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ 奈良市				
	生年月日（年齢）	（大正・昭和） 年 月 日（ 歳）				
	ななまるカード （老春手帳）NO.	（カードにある名前の左上の6桁の番号）				

事務 処理 欄	奈良市受付印

【下記について確認】（チェックしてください）

- 対象者本人の下記のいずれか1点
「運転経歴証明書」
「取消通知書」
「運転経歴証明書交付済シール及び申請者の個人番号カード」
- 対象者本人の「ななまるカード」
- 申請者の本人確認書類（代理申請の場合）