

様式第3号（第5条関係）

年 月 日

高齢者運転免許証自主返納等支援事業受領書

さぬき市長 殿

受領者（対象者）氏名 ㊟

（代理人）氏名 ㊟

※代理人を受領する場合は、対象者氏名欄の押印は不要です。

さぬき市高齢者運転免許証自主返納等支援事業により、次の商品券等を受領しました。

受領したものに✓を入れ、枚（冊）数及び金額を記載してください。

チェック欄	支援内容	数量	金額
<input type="checkbox"/>	さぬき市共通商品券（500円券）	枚	円
<input type="checkbox"/>	さぬき市共通商品券（1,000円券）	枚	円
<input type="checkbox"/>	さぬき市コミュニティバス回数乗車券	冊	円
合計			円

本人確認欄 申請による運転免許の取消通知書 運転経歴証明書 保険証
個人番号カード 運転免許証 その他[]