別記様式（第６条関係）

小山町運転免許証自主返納者サポート事業申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

小山町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　 氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

私は、小山町運転免許証自主返納者サポート事業による支援を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

１　支援内容　　小山町コミュニティバスの回数券（６，０００円分）の配付

２　確認事項

次の事項について、間違いないことを宣誓します。

なお、偽りその他不正があった場合、配付された回数券相当額を小山町に返還します。

（１）私は、小山町住民です。（小山町住民基本台帳に記録されています。）

（２）私は、６５歳以上です。

（３）配付された回数券は私が使用し、他人に譲渡しません。

３　添付書類

（１）運転経歴証明書の写し

（２）その他町長が認める書類（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| 回数券配付 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 障がい者（（一社）静岡県バス協会規定）は運賃が半額となりますので  ５０円券を配付します。５０円券の配付を希望しますか？ | はい ・ いいえ |