

様式第1号（第4条、第8条関係）

シニアカー貸出（内容変更承認）申請書

令和 年 月 日

高森町長 草 村 大 成 様

高森町シニアカー貸出要綱の規定により、次のとおり申請します。
なお、利用にあたっては、法令及び要綱を遵守することを誓約します。

申請者 (利用者となる者同一のこと)	住所			
	氏名	⑨	性別	男・女
	生年月日	年 月 日	年齢	歳
	電話番号	自宅電話 携帯電話		
貸出希望日	年 月 日から			
保管・駐車場所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> マンション等 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	<input type="checkbox"/> 屋根あり <input type="checkbox"/> 屋根なし			
備考				

(注)

- シニアカーの貸出対象（利用者となる者）は、申請者本人となります。
- 申請者の住所、氏名、生年月日等が確認できる書類の写しを添付してください。
- 運転免許証取消通知書など運転免許証を返納したことが証明できる書類の写しを添付してください。
- 内容変更承認申請にあつては、住所、氏名、電話番号及び変更が生じた項目のみ記載（住所が変更となる場合は、変更内容が確認できる書類の写しを添付。）し、備考欄に変更事由を記載してください。

運転免許証返納年月日	年 月 日
------------	-------