

様式第 1 号（第 5 条関係）

（表面）

東海村長 様

年 月 日

住 所

申請者 氏 名 ㊟

生年月日 年 月 日
(満 歳)

電話番号

東海村高齢者運転免許証自主返納支援申請書

私は、茨城県公安委員会に対し、所有する全ての運転免許を自主返納しましたので、下記支援内容のとおり支援を受けたく、東海村高齢者運転免許証自主返納支援事業実施要綱第 5 条第 1 項の規定により関係書類を添えて申請します。

記

【支援内容】支援を希望する番号に○をつけてください。

番号	支援内容
1	東海村デマンドタクシー利用券 21,000 円分の交付（300 円券綴・100 円券綴）
2	茨城交通 IC カード乗車券（記名式）20,500 円分（保証金 500 円含む。）の交付
3	東日本旅客鉄道 IC カード乗車券（無記名式）20,500 円分（保証金 500 円を含む。）の交付
4	共通金券 20,000 円分の交付
5	東海村デマンドタクシー利用券 10,500 円分（300 円券綴・100 円券綴）及び茨城交通 IC カード乗車券（記名式）10,500 円分（保証金 500 円を含む。）の交付
6	東海村デマンドタクシー利用券 10,500 円分（300 円券綴・100 円券綴）及び東日本旅客鉄道 IC カード乗車券（無記名式）10,500 円分（保証金 500 円を含む。）の交付
7	東海村デマンドタクシー利用券 10,500 円分（300 円券綴・100 円券綴）及び共通金券 10,000 円分の交付
8	茨城交通 IC カード乗車券（記名式）10,500 円分（保証金 500 円を含む。）及び東日本旅客鉄道 IC カード乗車券（無記名式）10,500 円分（保証金 500 円を含む。）の交付
9	茨城交通 IC カード乗車券（記名式）10,500 円分（保証金 500 円を含む。）及び共通金券 10,000 円分の交付
10	東日本旅客鉄道 IC カード乗車券（無記名式）10,500 円分（保証金 500 円を含む。）及び共通金券 10,000 円分の交付

(裏面)

注意事項

- 1 この支援は、1人当たり1回限りです。
- 2 番号1, 5, 6又は7を希望する方で、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳若しくは療養手帳の交付を受けている方又は要介護認定を受けている方は、デマンドタクシー乗車1回当たりの利用料金が100円となりますので、100円券綴に○を付けてください。また、これら以外の方は、300円券綴に○を付けてください。
- 3 番号2, 3, 5, 6, 8, 9又は10を希望する方への茨城交通ICカード乗車券(記名式)及び東日本旅客鉄道ICカード乗車券(無記名式)の交付は、運賃として利用できる額20,000円(又は10,000円)分と保証金の500円分が交付されます。
なお、保証金500円分については、茨城交通ICカード乗車券(記名式)又は東日本旅客鉄道ICカード乗車券(無記名式)を使用する必要がなくなったときに、申請者が茨城交通株式会社又は東日本旅客鉄道株式会社に同乗車券を返還していただき、その際に同会社から保証金である500円の返金をもって村からの交付とみなしますので、ご注意ください。
- 4 番号4, 7, 9及び10の共通金券は、東海村商工会が指定する商店等で商品等の購入等に使用できます。
- 5 支援を希望する方は、必ず運転免許の取消通知書の写しを添付してください。
- 6 番号2, 5, 8又は9の支援を希望する方で、次のいずれかの手帳をお持ちの方は、「大人割引(記名式)」の茨城交通ICカード乗車券(記名式)の交付が受けられますので、当該手帳の写しを添付してください。
身体障害者手帳 療育手帳 精神障害者保健福祉手帳

※ 村記入欄(該当する場合は、にレ点を付すること。)

返納日年齢確認	<input type="checkbox"/> 満65歳以上	申請期限確認	<input type="checkbox"/> 返納日後1年未満
---------	---------------------------------	--------	-----------------------------------