

同意書

浜田市長 様

私は、浜田市運転免許証自主返納等支援事業による浜田市敬老福祉乗車券の無料交付を受けるに当たり、市長が私の運転免許の申請取消（自主返納）又は失効に関する次の事項について調査することに同意します。

- 運転免許の申請取消をした年月日に関する事
- 運転免許の申請取消の区分（全部取消・一部取消）に関する事
- 運転免許の更新をせずに失効をした年月日に関する事
- 運転経歴証明書の取得状況に関する事

年 月 日

ふりがな	
氏 名	
住 所	浜田市
生年月日	明・大・昭 年 月 日
連 絡 先	

【代理記入者】 ※代理記入の場合のみ

ふりがな	
氏 名	
住 所	
連 絡 先	

- ※ 申請者本人が記入する場合は、氏名欄に自署又は記名押印が必要です。
- ※ 代理人が記入する場合は、「代理記入者」の欄も記入してください。（この場合、「代理記入者」の氏名欄に自署又は記名押印が必要です。）