

様式第2号（第4条関係）

土浦市高齢者移送サービス利用助成券交付申請書
（運転免許証返納者）

年 月 日

（申請先）土浦市長

申請者 住所
氏名

土浦市高齢者移送サービス利用助成要綱第4条第2項の規定により、助成を受けたいので次のとおり申請します。

対象者	住所	土浦市		
	ふりがな 氏名		電話	
	生年月日	年	月	日 歳
	運転免許証 返納日	年	月	日
備考				