

様式第2号(第5条関係)

年 月 日

神山町長 様

申請者

住所:神山町

フリガナ

氏 名: 印

電話番号:

誓約書

神山町運転免許証自主返納支援事業の申請をするに当たり、次のとおり誓約します。

- 1 私の運転免許証は、 年 月 日をもって有効期間を満了し、更新手続を行わず、失効しております。
- 2 偽りその他不正のあった場合は、交付を受けた回数券を返還します。