

「運転免許証自主返納サポートみえ」参加申込書

年 月 日

三重県交通対策協議会
 運転免許証自主返納サポートみえ推進事務局 行
 (三重県環境生活部くらし・交通安全課)

事業所の住所 〒

事業所名
 代表者名 (担当者名)
 電話
 F A X
 E-mail

「運転免許証自主返納サポートみえ」に賛同し、下記のとおり参加を申し込みます。

記

フリガナ				
事業所名				
電話番号				
ホームページ URL		http://		
業種区分				
サ ビ ス	内容			
	対象者	住所地	指定しない ・ 指定する (県内のみ・その他「 」)	
		確認物		
		年齢	制限なし ・ 制限する (歳以上)	
	範囲	本人のみ ・ 本人と「 」まで		
開始日	年 月 日			
報道発表の有無		有 ・ 無 ※有の場合は、その詳細を記入してください。		

- サービス内容は、くらし・交通安全課のホームページ「高齢者の交通事故防止」の中で紹介します。
 ※広告ではありません。掲載内容は申込書を元に事務局で決定します。
 ※サービス内容の変更や、中止する場合は、その1箇月前までに事務局までご連絡ください。
- 詳しくは、059-224-2410 (三重県庁くらし・交通安全課)へお問い合わせください。
 ※この制度で知り得た個人情報をその目的以外のために利用し、又は第三者に提供してはいけません。
 ※この制度の目的に反するおそれのある場合には、参加をお断りすることがあります。

【送付先】〒514-8570 三重県津市広明町13番地

三重県交通対策協議会 運転免許証自主返納サポートみえ推進事務局
 (三重県環境生活部くらし・交通安全課)

FAX 番号 059-224-3069

E-mail seikotu@pref.mie.lg.jp

(記 入 例)

「運転免許証自主返納サポートみえ」参加申込書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

三重県交通対策協議会
運転免許証自主返納サポートみえ推進事務局 行
(三重県環境生活部くらし・交通安全課)

事業所の住所 〒〇〇〇-〇〇〇〇
津市広明町〇〇番地
事業所名 株式会社〇〇〇〇
代表者名 日本 太郎 (担当者名 日本次郎)
電話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇
FAX 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇
E-mail 〇〇〇〇@〇〇.〇〇.〇〇

「運転免許証自主返納サポートみえ」に賛同し、下記のとおり参加を申し込みます。

記

フリガナ 事業所名	〇〇〇〇 株式会社〇〇〇〇			
電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 ※利用者が直接問い合わせ可能な電話番号			
ホームページ URL	http://〇〇〇〇〇〇〇〇			
業種区分	グルメ ショッピング レジャー 宿泊 趣味 娯楽 など			
サービス ビ ス	内容	・食事代金を2割引 ・〇ポイント付加 など		
	対象者	住所地	指定しない・指定する(県内のみ・その他「)	
		確認物	運転経歴証明書の提示・申請による運転免許の取消通知書の提示	
		年齢	制限なし・制限する(65歳以上)	
		範囲	本人のみ・本人と「同伴者1名」まで	
開始日	平成〇〇年〇〇月〇〇日			
報道発表の有無	有・無 ※有の場合は、その詳細を記入してください。 〇月〇日に、プレスリリースの予定			

- サービス内容は、くらし・交通安全課のホームページ「高齢者の交通事故防止」の中で紹介します。
※広告ではありません。掲載内容は申込書を元に事務局で決定します。
※サービス内容の変更や、中止する場合は、その1箇月前までに事務局までご連絡ください。
- 詳しくは、059-224-2410 (三重県庁くらし・交通安全課) へお問い合わせください。
※この制度で知り得た個人情報をその目的以外のために利用し、又は第三者に提供してはいけません。
※この制度の目的に反するおそれのある場合には、参加をお断りすることがあります。

【送付先】 〒514-8570 三重県津市広明町13番地
三重県交通対策協議会 運転免許証自主返納サポートみえ推進事務局
(三重県環境生活部くらし・交通安全課)

FAX 番号 059-224-3069

E-mail seikotu@pref.mie.lg.jp