「運転免許証自主返納サポートみえ」登録情報変更申込書

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）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者の郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者の住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　（担当者名　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

三重県ホームページ「運転免許証自主返納サポートみえ」の自社情報を（掲載事項変更・掲載終了）したいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申　請　内　容 | | □掲載事項変更　　　□掲載終了 | |
| フリガナ  事業所名 | |  | |
| 電話番号 | |  | |
| ホームページURL | |  | |
| 業種区分 | |  | |
| サービス | 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 |
| 変更日 | 年　　　月　　　日 | |
| 終了日 | 掲載終了希望日　　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。 | |
| 変更後利用店舗 | | ※利用店舗名の記載に加え、利用店舗名が掲載されたHPがあれば、URLを掲載下さい。 | |

　○変更がある項目のみ、変更後の内容を記載してください。

○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。

　【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　：掲　載　事　項　変　更　の　場　合　）

「運転免許証自主返納サポートみえ」登録情報変更申込書

令和○○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）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者の郵便番号　○○○－○○○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者の住所　津市広明町○○番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名　株式会社○○○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　代表取締役社長 日本 太郎（担当者名 鈴木）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　○○○－○○○－○○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ　○○○－○○○－○○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail　[○○○○@○○.○○.○○](mailto:○○○○@○○.○○.○○)

三重県ホームページ「運転免許証自主返納サポートみえ」の自社情報を（掲載事項変更・掲載終了）したいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申　請　内　容 | | ■掲載事項変更　　　□掲載終了 | |
| フリガナ  事業所名 | |  | |
| 電話番号 | |  | |
| ホームページURL | |  | |
| 業種区分 | |  | |
| サービス | 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 |
| 変更日 | 令和４年　　３月　１日 | |
| 終了日 | 掲載終了希望日　　　　年　　　月　　日 | |
| 報道発表の有無 | | 有　・　無 | |
| 変更後利用店舗 | | ※利用店舗名の記載に加え、利用店舗名が掲載されたHPがあれば、URLを掲載下さい。 | |

　○変更がある項目のみ、変更後の内容を記載してください。

○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。

　【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　：（　一　部　）掲　載　終　了　の　場　合　）

「運転免許証自主返納サポートみえ」登録情報変更申込書

令和○○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）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者の郵便番号　○○○－○○○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者の住所　津市広明町○○番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名　株式会社○○○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　代表取締役社長 日本 太郎（担当者名 鈴木）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　○○○－○○○－○○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ　○○○－○○○－○○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail　[○○○○@○○.○○.○○](mailto:○○○○@○○.○○.○○)

三重県ホームページ「運転免許証自主返納サポートみえ」の自社情報を（掲載事項変更・掲載終了）したいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申　請　内　容 | | □掲載事項変更　　　■掲載終了 | |
| フリガナ  事業所名 | |  | |
| 電話番号 | |  | |
| ホームページURL | |  | |
| 業種区分 | |  | |
| サービス | 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 |
| 変更日 | 年　　　月　　　日 | |
| 終了日 | 掲載終了希望日　令和３年１２月３１日 | |
| 報道発表の有無 | | 有　・　無 | |
| 変更後利用店舗 | | 全店舗掲載終了の場合：なし　一部店舗掲載終了の場合：四日市店、松阪店  ※利用店舗名の記載に加え、利用店舗名が掲載されたHPがあれば、URLを掲載下さい。 | |

　○変更がある項目のみ、変更後の内容を記載してください。

○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。

　【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