

別記様式（第5条関係）

令和 年 月 日

（宛先）高松市長

申込者 住所 高松市

氏名

連絡先

（※郵送申込の場合のみ御記入ください。）

ICカード乗車券等交付申込書（高齢者運転免許証返納促進事業用）

生 年 月 日	大正 年 月 日 昭和		
年 齡	歳		
免 許 の 取 消 通 知 日	年 月 日		
ICカード等 種 別 (いずれかを選択)	ゴールドIruCa カード	SHIKOKU ICOCAカード	タクシー 現金チケット
備 考			

カード番号				
チケット番号	(最初のページ1番上のチケット番号)			

受領確認 (署名)	
--------------	--

受付窓口	No	人数
・本庁 ・( ) 総合C		
・瓦町市民サービスセンター		

.....

供 覧	くらし安全安心課					窓口対応者
	課 長	課長補佐	副主幹	係 長	交通安全係担当	