「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

「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 |
| 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。 | |
| 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。 | |

　○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.jp](mailto:seikotu@pref.mie.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○○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　○○○○@○○.○○.○○

「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 | | ○○○○  株式会社○○○○ | |
| 電話番号 | | ○○○－○○○－○○○○  ※利用者が直接問い合わせ可能な電話番号（カスターマーセンターの番号等） | |
| ホームページURL | | http://○○○○○○○○ | |
| 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 | 内容 | ・食事代金を２割引  ・○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 | 令和○○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。  ○月○日に、プレスリリースの予定 | |
| 利用店舗 | | 四日市店、津店、松阪店、伊勢店  ※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。 | |

　○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.jp](mailto:seikotu@pref.mie.jp)