令和　　年　　月　　日

出雲市長　様

住　　所
事業所名
代表者名
担当者名

交通安全協力店 申込書

交通安全協力店（運転免許自主返納サポート）として、下記のとおり申し込みます。

記

1　運転経歴証明書を提示した利用者に対するサービス内容等（広報掲載原稿）

⑴ 店　　名

⑵ 所　在　地

⑶ 電 話 番 号

⑷ サービス内容

⑸ サービス対象者（以下の項目に『丸印』をしてください。）

・証明書名義人のみ　　・証明書名義人および同伴家族　　・証明書があれば誰でも良い

・証明書名義人と同伴であれば誰でも良い　　・その他（　　）

⑹ そ　の　他（例：他サービスとの併用不可 など）

2　サービス開始日

令和　　年　　月　　日から開始

※ご記入いただいた上記情報は、出雲市のホームページ等に掲載します。