様式第６号（第７条関係）

高齢者運転免許卒業者優遇店登録抹消届

　　年　　月　　日

香川県知事　殿

所 在 地

氏　　名

（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）

　香川県高齢者運転免許卒業者支援事業実施要領第７条第１項の規定に基づき、次のとおり高齢者運転免許卒業者優遇店の登録を抹消したいので、抹消届を提出します。

記

１　登録番号（　　　　　）

２　返納物

　　高齢者運転免許卒業者優遇店登録証

３　抹消理由