

高齢者運転免許自主返納者優遇店登録抹消届

平成 年 月 日

香川県知事 殿

所在地

氏名

（法人にあつては、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自主返納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  
高齢者運転免許自主返納者優遇店登録証
- 3 抹消理由