

様式第7号

年 月 日

栃木県知事 様

申請者名 _____

栃木県高齢者運転免許証自主返納サポート事業協賛店舗等の登録辞退の届出について

年 月 日付からし第 号で登録された栃木県高齢者運転免許証自主返納サポート事業協賛店舗等について、辞退したいので下記のとおり届け出ます。

記

1 登録番号 (登録番号)

2 店舗等名 (店舗等名)