

栃木県高齢者運転免許証自主返納サポート事業



氏名 ○ ○ ○ ○ ○ ○ | 昭和 X 年 X 月 X 日生

住所 栃木県 ○ ○ 市 ○ ○ 町 X-X-X

交付 ○ ○ XX 年 XX 月 XX 日

20XX 年 (令和 XX 年) XX 月 XX 日まで有効

免許の
条件等
優良

番号 第 123456789000 号

XX年 XX月 XX日	種																			
XX年 XX月 XX日	類																			
XX年 XX月 XX日																				

運転免許証

○○ 公安委員会

自主返納 してみませんか

運転経歴証明書の提示で協賛店から特典・サービスあり

栃木県・栃木県警察・県内25市町

詳しくは
県HP→

令和四年度 「交通事故防止に関するポスターコンクール」
最優秀賞 宇都宮文皇女子高等学校 阿久津 寧々

