

# 令和4年度交通死亡事故防止対策事業補助金 添付書類貼付用紙

- 自動車運転免許証の写しを貼り付けてください。  
(住所変更がある場合は裏面もお願いします。)

- 限定運転宣言書の写し（両面）を貼り付けてください。

**自分に合った宣言項目を選び、安全運転を続けましょう。**

- ・宣言項目は、定期的に見直しましょう。
- ・運転に不安を感じた場合は、免許の自主返納を検討しましょう。
- ・この宣言書に法的拘束力はありません。

福井県

## 限定運転宣言書

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

---

氏名      ○○ ○○

---

### 限定運転の宣言項目

<input checked="" type="checkbox"/> 夜間や薄暮時の運転を控える	<input type="checkbox"/> 長距離運転を控える
<input checked="" type="checkbox"/> 雨や雪の日の運転を控える	<input type="checkbox"/> 高速道路の運転を控える
<input type="checkbox"/> 自宅近辺以外の運転を控える	<input checked="" type="checkbox"/> 体調不良時は運転を控える
<input type="checkbox"/> 通学時間帯の運転を控える	<input type="checkbox"/>

- 通帳の口座情報が確認できる部分（通常は通帳の裏面）

※様式第1号の裏面に張り付けてください。

- 自動車検査証の写し

※A4サイズ(そのままの大きさ)で写しをとってください。

- 自動車運転免許証の写し（住所変更がある場合は裏面も必要）

※添付書類貼付用紙の該当箇所に張り付けてください。

- 限定運転宣言書の写し

※添付書類貼付用紙の該当箇所に張り付けてください。