**運転免許返納トライアル**

**宣誓書**

私は将来の免許返納に向け、車を運転しない生活を体験する「運転免許返納トライアル」に参加することを宣誓します。

期間内は車の運転を避け、公共交通機関等を使って生活することとし、期間中の運転の事実が確認された場合には、割引分の返還請求がある可能性があることに同意します。

【期間】

年　月　日～　　　　年　月　日（原則1か月以上）

氏名：

住所：

免許番号：

＜以下、記載任意＞

私は運転免許返納トライアルの実施を支援します。

氏名： （続柄：　　　　）

（家族、職場の同僚、友人など）