別記様式第1号

運転免許取消申請書

岐阜県公安委員会殿

年　月　日

ふりがな															
氏名	電話(　　)　－														
生年月日	年　月　日　男・女														
取消しを申請する免許の種類	大型	中型	準中型	普通	大特	大自二	普自二	小特	原付	けん引	大型二	中型二	普通二	大特二	け引二
受けたい免許の種類															
記載事項変更	有　・　無														
申請の理由	1 運転の必要がない　3 家族の勧め　5 その他(　　) 2 身体機能の低下を自覚　4 更新時の適性検査														
取消の区分	1 全部　2 一部														

ここから下には記載しないこと

免許証の写し

氏名・生年月日		年　月　日	
住所			
交付	年　月　日		
	年　月　日まで有効		
免許の条件等			
免許証番号			
免許年月日	第一種 免許	二・小・原	年　月　日
		その他	年　月　日
	第二種免許		年　月　日

有無																
免許の種類	大型	中型	準中型	普通	大特	大自二	普自二	小特	原付	けん引	大型二	中型二	普通二	大特二	けん引二

別記様式第1号

※本人が記載する書類です。　**記載例**

運転免許取消申請書

岐阜県公安委員会殿

令和〇〇年　〇〇月　〇〇日

ふりがな	めんきょ　たろう
氏名	免許　太郎　　電話（〇〇〇）〇〇〇－〇〇〇〇
生年月日	昭和〇〇　年　〇〇　月　〇〇　日　　男・女
取消しを申請する免許の種類	大型 / **中型** / 準中型 / 普通 / 大特 / 大自二 / 普自二 / 小特 / **原付** / けん引 / 大型二 / 中型二 / 普通二 / 大特二 / けん引二
受けたい免許の種類	
記載事項変更	有　・　無
申請の理由	1　運転の必要がない　　**3**　家族の勧め　　5　その他（　　） 2　身体機能の低下を自覚　　4　更新時の適性検査
取消の区分	1　全部　　2　一部

ここから下には記載しないこと

免許証の写し

赤枠内を記載してください。

◆「取消を申請する免許の種類」は、取得している免許全てに〇を打ってください。
◆「申請の理由」は、返納する理由として一番近いものを選んで〇を打ってください。

申請する日を記載してください。
（申請当日、代理人の方が記載しても結構です。）

氏名・生年月日		年　月　日	
住所			
交付	年　月　日		
	年　月　日まで有効		
免許の条件等			
免許証番号			
免許年月日	第一種免許 二・小・原	年　月　日	
	第一種免許 その他	年　月　日	
	第二種免許	年　月　日	

有無															
免許の種類	大型	中型	準中型	普通	大特	大自二	普自二	小特	原付	けん引	大型二	中型二	普通二	大特二	けん引二