

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

氏名・生年月日				年 月 日	
住所					
交付		年 月 日			
免許の条件等		年 月 日まで有効			
免許証番号					
免許 年 月 日	第一種	二・小・原	年	月	日
	免 許	そ の 他	年	月	日
	第二種免許		年	月	日
		有無			
		免 許	大	中	準
		の	大	大	普
		種	小	原	けん
		類	自	自	ん
		種	自	自	ん
		類	自	自	ん
		種	自	自	ん
		類	自	自	ん
		種	自	自	ん
		類	自	自	ん

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														
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	中	準	普	大	大	普	小	原	け	大	中	普	大	け
	型	型	中	通	特	自	自	特	付	ん	型	型	通	特	引
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○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○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																					
住所																					
交付	年 月 日																				
免許の条件等	年 月 日まで有効																				
免許証番号																					
免許年月日	第一種	二・小・原	年	月	日	有無	大	中	準	普	大	大	普	小	原	け	大	中	普	大	け
	免許	その他	年	月	日	免許	大	中	準	普	大	大	普	小	原	け	大	中	普	大	け
	第二種免許		年	月	日	の種類	型	型	型	通	特	二	二	特	付	引	二	二	二	二	二