

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											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	普	小	原	け	大	中	普	大	け
	免許	その他	年	月	日	免許	大	中	準	普	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	特	付	引	二	二	二	二	二