

運転者証 訂正 申請書

再交付

| | |
|------|--|
| 登録番号 | |
|------|--|

長崎県タクシー登録センター 殿

| | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 運転免許証の番号 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | |
|-------|--|---|--|---|--|---|
| 申請年月日 | | | | | | |
| 令和 | | 年 | | 月 | | 日 |

| | |
|------|--|
| フリガナ | |
| 氏名 | |

申請者の氏名又は名称 _____

申請者の住所 _____

| |
|---------------|
| 訂正の内容又は再交付の事由 |
| |

※注 ① 請求書の名称中不要の文字は、消すこと。
② 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とする。