

運転免許証自主返納割引・助成制度を受けるために必要な書類

1 運転経歴証明書(カードタイプ)

氏名	安 全 太 郎		元号	00	年	00	月	00	日	生
住所	〇〇〇市〇区〇〇町									
交付	元号00年00月00日生00000									
運転経歴証明書 (自動車等の運転は出来ません)										
番号	第 123456789000 号									
二種	元号00年00月00日	種別	大型	中型	普通	大特	小特	原付	二種	〇〇県公安委員会

2 申請による運転免許の取消通知書

様式第2号

申請による運転免許の取消通知書

あなたの申請に基づき、道路交通法第104条の4第2項の規定により、

年 月 日付けで、あなたの免許を取り消したので通知します。

年 月 日

岐阜県公安委員会 印

住 所			
氏 名	見 本		
免許証の番号	第	号	
	年 月 日	公安委員会交付	
免許の種類			
備考	免許証裏面記載		
	年 月 日	申請による全部取消し	

3 裏面に「申請による全部取消し」印が押印されている旧免許証撮影は、表面＋裏面の両面必要。

備考	年 月 日
申請による全部取消し	

以下の部分を使用して臓器提供に関する意思表示をすることができます(記入は自由です)。記入する場合は、1から3までのいずれかの番号を○で囲んでください。

- 私は、脳死後及び心臓が停止した死後のいずれでも、移植のために臓器を提供します。
- 私は、心臓が停止した死後に限り、移植のために臓器を提供します。
- 私は、臓器を提供しません。

《1又は2を選んだ方で、提供したくない臓器があれば、×をつけてください。》
 【心臓・肺・肝臓・腎(じん)臓・脾(すい)臓・小腸・眼球】

【特記欄：】 《自筆署名》
 《署名年月日》 年 月 日

4 運転経歴証明書交付済シール＋マイナンバーカード(運転経歴証明書の代わり)

マイナンバーカードのビニールケース裏面にシールが貼ってあり、署名されているもの



【シール】

【マイナンバーカードのビニールケース裏面】

シールはマイナンバーカードと一緒に提示されます

シールを貼付けたビニールケースのみでは×

5 運転免許経歴証明書（証明書タイプ）

		整理番号	2023400113 P001-1	
岐阜県多治見市				
様				
運転免許経歴証明書				
申請者	名			
	生 年 月 日	年 月 日		
	免 許 証 番 号			
申 請 内 容		(A) 失効免許 B 取消免許 C 現有免許		
証 明 事 項	免許の種類	第 一 種 免 許		
	種 別	大 中 準 普 天 香 小 原 け	第 二 種 免 許	
	型 型 型 通 特 二 二 特 引	大 中 準 大 け	大 中 準 大 け	
	有 有			
	の 効 力 の 年 月 日	中 型 準 は 中 型 準 (8 t) に 限 る		
	免 許 の 条 件			
免許証の有効期限				
失効の取消し年月日				
備 考				
令和 5 年 4 月 13 日		現在の記録は、上記のとおりであることを証明		
令和 5 年 4 月 13 日		自動車安全運転センター		
		岐阜県事務所長		
		自動車安全運転センター		