

※文書番号	
※登録番号	
※登録年月日	

収入証紙欄		
-------	--	--

_____ 免許証再交付申請書

登録番号	第	号	登録年月日	昭和 平成 令和	年	月	日
------	---	---	-------	----------------	---	---	---

本籍 (国籍)		
ふりがな	(氏)	(名)
氏名		
	(旧姓)	
旧姓併記の希望	有 ・ 無	
(通称名)		

生年月日	昭和 平成 令和 西暦	年	月	日
------	----------------------	---	---	---

再交付事由	1 亡失 2 毀損 3 汚損 4 焼失 5 盗難 6 その他 ()
-------	------------------------------------

上記のとおり _____ 免許証の再交付を申請します。

年 月 日

住所	〒	電話	()
氏名			

長野県知事 様

(添付書類)

- 1 亡失の時は、その理由書
- 2 毀損・汚損の時は、その免許証
- 3 戸籍抄(謄)本または住民票の写し(本籍記載のもの) ※発行の日から6か月以内のもの