

一括再交付申請届出書					年	月	日
団体名		担当者		連絡先			
						No. _____	
	運転者登録番号 又は許可番号	免許証番号	フリガナ 氏 名	免許証 有効期限			
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

注 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。