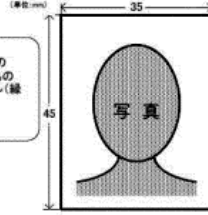


操縦免許証更新申請書

操縦免許証の有効期間を更新したいので、関係書類を添えて申請します。



【写真の要件】
 1. 申請者の本人のみが撮影されたもの
 2. 提出の日前6月以内に撮影されたもの
 3. 縦45ミリメートル×横35ミリメートル(縁なし)のもの
 4. 顔正面、無帽、無背景

① 該当する枠内に×印を記入して下さい。

免許証の種類

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
一般	二輪	海用	特殊

② 「0」も合わせて記入して下さい。

免許証番号

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

(注) 機械で読み込みますので、枠からはみ出ないよう明瞭に記入して下さい。変更があった場合は裏面も記入して下さい。

③ 申請者氏名

小文字 区分 カタ カナ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
漢字	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(注1) 氏名は1マスあけて記入して下さい。
 (注2) 全てカタカナの大字で記入し、小文字にあたる文字については、最上の小文字区分欄の枠内に×印を記入して下さい。例：ジュン
 (注3) 漢姓、字漢姓は1マスに記入して下さい。
 (注) 氏名は1マスあけて、縦書きで記入して下さい。

変更 変更があった場合、左の枠内に×を記入し、裏面に変更前の氏名を記入して下さい。

④ 申請者住所

〒 - 電話番号

都道府県

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

変更 変更があった場合、左の枠内に×を記入して下さい。

⑤ 出生年月日

該当する年号の枠内に×印又は西暦の枠内に×印を記入して下さい。
 (左欄で西暦を選択した場合、年号は西暦の下2桁)

年 月 日

平成 年 月 日

昭和 年 月 日

⑥ 性別

該当する枠内に×印を記入して下さい。

性 別

男 女

⑦ 都道府県名 (漢字)

都 道 府 県

変更 変更があった場合、左の枠内に×を記入して下さい。

⑧ 国籍

該当する枠内に×印。その他の国籍はコード番号を記入して下さい。

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
韓国	朝鮮	米	英

⑨ 性別

該当する場合、枠内に×印を記入して下さい。

1. 本邦外長期滞在者の期間前申請

2. 複数免許の同時申請

⑩ 申請月日

月日が入る場合は十の位に「0」を記入して下さい。

年 月 日

⑪ 更新地方

更新地方

本記コード 支記コード

⑫ 更新月日

更新月日

年 月 日

⑬ 免許証の種類

免許証の種類

一般 二輪 海用 特殊

【注意】

- 手数料は納付書により納付して下さい。
- ※印欄は記入しないで下さい。
- 氏名、住所、本籍の都道府県名又は国籍に変更があった場合、裏面に変更前の氏名等を記入して下さい。
- 滅失により受有する免許証を添付できない者は、その事実を証明する書類を添付して下さい。

氏名、本籍の都道府県名又は国籍に変更があった方は、以下の欄に変更前の内容を記入して下さい。

氏名に変更があった方

(旧)氏名	小文字	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	区分	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	カタカナ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<small>(注1)氏名は1マスあけて記入して下さい。 (注2)全てカタカナの大きい文字で記入し、小文字にあたる文字については、直上の小文字区分欄の枠内に×印を記入して下さい。例：ジュン→<input type="checkbox"/>×<input type="checkbox"/>×<input type="checkbox"/>×<input type="checkbox"/>×<input type="checkbox"/></small>																				
	漢字	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<small>(注)氏名は1マスあけて、楷書体で記入して下さい。</small>																				

本籍の都道府県名に変更があった方

(旧)本籍の 都道府県名	<small>(漢字)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	都 道 府 県
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

国籍に変更があった方

(旧)国籍	<small>該当する枠内に×印を記入して下さい。</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<small>その他の国籍はコード番号を記入して下さい。</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		韓国	朝鮮	米露

- 【注意】**
1. 氏名、本籍の都道府県名又は国籍に変更があった場合は、戸籍抄本、戸籍記載事項証明書又は本籍の記載のある住民票の写しを添付して下さい。なお、外国籍の方は運輸局等にお問い合わせ下さい。
 2. 住所に変更があった場合は、住民票の写しその他住所を確かめるに足りる書類を添付して下さい。

