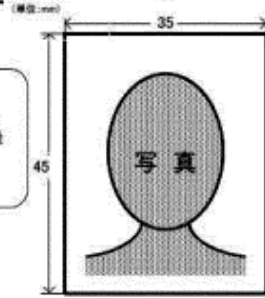


登録事項(操縦免許証)訂正申請書

10

下記のとおり変更(誤り)がありましたので、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(縦なし)のもの
4. 顔正面、無帽、無背景

① 訂正項目
該当する枠内に×印を記入して下さい。
氏名 生年 本籍 住所 その他

② 免許証の種類
該当する枠内に×印を記入して下さい。
一級 二級 湖川 特殊

③ 免許証番号
70も含めて記入して下さい。

(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。

④ 申請者氏名
小文字区分 カタカナ 漢字
(注)氏と名は1マスあけて記入して下さい。
(注)全てカタカナの大文字で記入し、小文字にあたる文字については、直上の小文字区分の枠内に×印を記入して下さい。
例: ジューン シ ヲ ユン

⑤ 申請者住所
〒 電話番号
都道 府県

⑥ 出生年月日
該当する元号の枠内に×印又は西暦の枠内にコード番号を記入して下さい。
年月日が1桁の場合は十の位に"0"を記入して下さい。
(左欄で西暦を選択した場合、年の欄は西暦の下2桁)

⑦ 性別
該当する枠内に×印を記入して下さい。
男 女

⑧ 本籍の都道府県名
(漢字) 都道 府県

⑨ 国籍
該当する枠内に×印を記入して下さい。
その他の国籍はコード番号を記入して下さい。
韓国 朝鮮 米国

⑩ 申請月日
年月日が1桁の場合は十の位に"0"を記入して下さい。
申請月 申請日

裏面も忘れず記入して下さい。

※⑪ 免許証交付年月日

※⑫ 免許証返納の有無

- 【注意】
1. 手数料は納付書により納付して下さい。
2. ※印欄は記入しないで下さい。
3. 各欄には訂正後の新しい内容を記入して下さい。
4. 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、出生年月日、本籍の都道府県名又は国籍を訂正する方は、以下の欄に訂正前の内容を記入して下さい。

氏名に訂正がある方

(旧・懸)氏名	小文字 区分	<input type="checkbox"/>															
	カタ カナ	<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 checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                  (注3) 濁点、半濁点は1マスに記入して下さい。</small>																
	漢 字	<input type="checkbox"/>															

(注) 氏名は1マスあけて、楷書体で記入して下さい。

出生年月日に訂正がある方

(旧・懸)出生年月日	<small>出生年は西暦で記載してください。                  月日が1桁の場合は十の位に「0」を記入してください。</small>
	西暦 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日

本籍の都道府県名に訂正がある方

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

国籍に訂正がある方

(旧・懸)国籍	<small>該当する枠内に「印」を記入して下さい。                  その他の国籍はコード番号を記入して下さい。</small>											
	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>韓国</td><td>朝鮮</td><td>米国</td> <td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	韓国	朝鮮	米国		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
韓国	朝鮮	米国										

