

確 認 書

（代理人による申請用）

私は、以下の事項について確認した上で、運転免許証の取消しを申請します。

私は、

- 高齢のため
- 疾病のため
- その他（                                                  ）

の理由により、自分の意思で運転免許証を自主返納します。

なお、

- 自主返納後、運転免許証を復活させることができないことはわかりました。
- 再度、運転免許証を取得する場合は、運転免許試験を受験し、合格しなければならないことはわかりました。

取消し申請した際の運転免許証の返還を

- 希望します。
- 必要ありませんので、廃棄してください。

北海道北見方面公安委員会 殿

年        月        日

氏名

- 注1 該当する□に✓印を付けてください。
- 2 委任者本人が作成してください。
- 3 規格は、A列4番縦長とする。