別記第３号様式（第５の３の⑶のアの事項関係）

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。

北海道旭川方面公安委員会　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。