

| 高齢運転者等標章再交付申請書 年 月 日 公安委員会 殿 | | | |
|------------------------------------|---|---------|-------|
| 住所 | | | |
| ふりがな | | | |
| 氏名 | | | |
| 生年月日 | 年 月 日 | | |
| 電話番号 | (自宅) | (携帯) | |
| その他の連絡先 | (勤務先/その他) | | |
| 標章番号 | 第 | 号 | |
| 標章交付年月日 | 年 月 日 | 公安委員会交付 | |
| 再交付申請の理由 | <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 汚損 <input type="checkbox"/> 破損 ※ 上記に至った理由（簡記して下さい） ※ 届出の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | |
| 摘要 | (備考) | | |
| 使用する普通自動車の 番号標に表示されている 番号 | (記載例) 札幌500あ1234 | 本部受付 | 警察署受付 |
| ※ 標章再交付年月日 | 年 月 日 | | |
| ※ 再交付標章番号 | 第 | 号 | |
| | | 受理者 | |

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。