

運転者証 訂正 申請書  
再交付

大分県登録センター 殿

登録番号	
------	--

運転免許証の番号									

申請年月日			
令和		年	
		月	
			日

フリガナ	
氏名	

(申請者の氏名) \_\_\_\_\_

(申請者の住所) \_\_\_\_\_

訂正の内容又は再交付の事由

※注 ① 請求書の名称中不要の文字は、消すこと。  
② 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とする。

# 運転者証 訂正 申請書

## 再交付

大分県登録センター 殿

登録番号	57-○○○○○○○○○○
------	---------------

運転者証の登録番号記入

運転免許証の番号											

免許証番号12桁記入  
交付年月日隣の5桁番号記入

申請年月日						
令和		年		月		日

申請する年月日

フリガナ	
氏名	乗務員の氏名(フリガナ)

(申請者の氏名)

事業者記入

(申請者の住所)

訂正の内容又は再交付の事由
・有効期限更新の為 ・住所変更の為 等

※注 ① 請求書の名称中不要の文字は、消すこと。  
② 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とする。