

※文書番号	
※登録番号	
※登録年月日	

	収入証紙欄	
--	-------	--

_____免許証再交付申請書

登録番号	第 _____ 号	登録年月日	昭和 平成 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
------	-----------	-------	--

本籍 (国籍)		
ふりがな	(氏)	(名)
氏名		
	(旧姓)	
旧姓併記の希望	有 ・ 無	
(通称名)		

生年月日	昭和 平成 令和 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日
------	--

再交付事由	1 亡失 2 毀損 3 汚損 4 焼失 5 盗難 6 その他 (_____)
-------	--

上記のとおり _____免許証の再交付を申請します。

_____ 年 月 日

住所	〒 _____	電話	(_____)
氏名			

長野県知事 様

- (添付書類)
- 1 亡失の時は、その理由書
 - 2 毀損・汚損の時は、その免許証
 - 3 戸籍抄(謄)本または住民票の写し(本籍記載のもの) ※発行の日から6か月以内のもの