

運転免許の条件解除(変更)申請書

(宛先)

年 月 日

滋賀県公安委員会

フリガナ		連絡先(電話番号)
申請者氏名		
生年月日	年 月 日生	
解除する免許の条件等		

(以下は記入しないでください。)

現に受けている免許														
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

記録等公安委員会					公安委員会											
特定免許情報の特記					年 月 日	免許情報期間の有効					記録の末日	年 月 日				
免許情報記録の番号					第 号											
免許年月日・種類	免許の種類	大型	中型	準中型	普通	大型	大型二	普通二	小型	原付	けん引	大型二	中型二	普通二	大型二特	けん引二
	第一種免許	二・小・原			年 月 日											
	第一種免許	その他			年 月 日											
	第二種免許	年 月 日														
免許の条件																

保有状況確認	免許証	免許情報記録個人番号カード	審査番号
--------	-----	---------------	------

適性検査票														
視力	裸眼	左眼		矯正	眼鏡 コンタクトレンズ	左眼		視野	左					
	眼鏡	右眼				右眼			右					
		両眼				両眼			計					
深視力	裸眼 矯正眼鏡 コンタクトレンズ	1回目	mm	色彩識別能力		適・否								
		2回目	mm	運動能力		適・否								
		3回目	mm	聴力		適・否								
備考														

- 備考 1 現に受けている免許欄には、現に受けている免許に係る免許証番号または免許情報記録の番号、免許の年月日、免許の種類その他必要な事項を記載し、またはその者が現に受けている免許に係る免許証の表側および裏側を複写すること。
2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。