別記様式第一の三の二（第六条の三の二関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 高齢運転者等標章申請書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日  　青 森 県 公 安 委 員 会　殿 | | | | | | | |
| 住所 |  | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | |
| 生年月日 |  | | | | | | |
| 電話番号  その他の連絡先 |  | | | | | | |
| 申請事由 | □　70歳以上である。  　　　（法第45条の２第１項第１号に該当）  　□　聴覚障害又は肢体不自由を理由に普通自動車対応免許　　に条件が付されている。  　　　（法第45条の２第１項第２号に該当）  　□　妊娠中又は出産後８週間以内である。  　　　（法第45条の２第１項第３号に該当） | | | | | | |
| 免許証の番号 | 第　　　 　　　　　　号　　　　年　　月　　日  青森県公安委員会交付 | | | | | | |
| 免許の種類 | 大  　型 | 中  型 | 普  通 | 大  二 | 中  二 | 普  二 |  |
| 使用する普通自動車  の番号標に表示されている番号 |  | | | | | | |
| 摘要 |  | | | | | | |

　備考１　申請事由欄には、該当する事由の□内にレ印を記入すること。

２　免許の種類欄は、該当する現に受けている免許の種類を表す略語を○で囲むこと。

３　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。