

第24号様式（第85条、第86条関係）

（表）（日本工業規格A列4番）

第24号様式(第85条、第86条関係)

操縦免許証再交付申請書

下記事由により、操縦免許証の再交付を関係書類を添えて申請します。

① 事由

該当する枠内に×印を記入して下さい。

期限切 遺失 焼失 紛失 盗難 き損

② の種類

該当する枠内に×印を記入して下さい。

一般 二級 湖川 特殊

③ 免許証番号

"0"も含めて記入して下さい。

（注）免状番号が8桁の方は、記入方法を運輸局等にお問い合わせ下さい。

〔写真の要件〕

- 申請者の本人のみが撮影されたもの
- 提出の前6ヶ月以内に撮影されたもの
- 縦45ミリメートル×横35ミリメートル（縁なし）で、右の貼付箇所記載の各サイズを満たしたもの
- 顔正面、無帽、無背景

（注）機械で読み込みますので、枠からはみ出さないよう明瞭に記入して下さい。変更があった場合は裏面も忘れず記入して下さい。

④ 申請者氏名

小文字区分

カタカナ _____

漢字 _____

（注1）氏名は1マスあけて記入して下さい。
（注2）全てカタカナの大字で記入し、小文字にあたる文字については、直上の小文字区分欄の枠内に×印を記入して下さい。
（注3）濁点、半濁点は1マスに記入して下さい。

例：ジュン

漢字 _____

（注）氏名は1マスあけて、楷書体で記入して下さい。

変更 変更があった場合、左の枠内に×を記入し、裏面に変更前の氏名を記入して下さい。

⑤ 申請者住所

市外局番から左詰で記入して下さい。

〒 _____ 電話番号 _____

都道府県 _____

変更 変更があった場合、左の枠内に×を記入して下さい。

⑥ 出生年月日

該当する元号の枠内に×印又は西暦の枠内にコード番号を記入して下さい。

年 月 日

（注）年月日が1桁の場合は十の位に"0"を記入して下さい。（左欄で西暦を選択した場合、年の欄は西暦の下2桁）

性別 男 女

都道府県名 _____ 都道府県 _____

変更 変更があった場合、左の枠内に×を記入して下さい。

⑨ 国籍

該当する枠内に×印を記入して下さい。その他の国籍はコード番号を記入して下さい。

韓国 朝鮮 米国 _____

⑩ 申請月日

年月日が1桁の場合は十の位に"0"を記入して下さい。

_____ 月 _____ 日

※⑪ 免許証交付年月日 _____

※⑫ 免許証返納の有無 有 無

〔注意〕

- 手数料は納付書により納付して下さい。
- ※印欄は記入しないで下さい。
- 氏名、住所、本籍の都道府県名又は国籍に変更があった場合、裏面に変更前の氏名等を記入して下さい。
- 滅失により受有する免許証を添付できない者は、その事実を証明する書類を添付して下さい。

(裏)

第24号様式(第85条、第86条関係)

操縦免許証再交付申請書(裏)

氏名、本籍の都道府県名又は国籍に変更があった方は、以下の欄に変更前の内容を記入して下さい。

氏名に変更があった方

(旧)氏名	小文字区分	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	カタカナ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	漢字	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(注)氏と名は1マスあけて記入して下さい。
(注2)全てカタカナの大文字で記入し、小文字にあたる文字については、直上の小文字区分欄の枠内に×印を記入して下さい。 例：ジュニー
(注3)濁点、半濁点は1マスに記入して下さい。

(注)氏と名は1マスあけて、楷書体で記入して下さい。

本籍の都道府県名に変更があった方

(旧)本籍の都道府県名	(漢字)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	都 道 府 県
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

国籍に変更があった方

(旧)国籍	該当する枠内に×印を記入して下さい。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	その他の国籍はコード番号を記入して下さい。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

韓国 朝鮮 米国

【注意】

- 氏名、本籍の都道府県名又は国籍に変更があった場合、戸籍抄本、戸籍記載事項証明書又は本籍の記載のある住民票の写しを添付して下さい。なお、外国籍の方は運輸局等にお問い合わせ下さい。
- 住所に変更があった場合は、住民票の写しその他住所を確かめるに足りる書類を添付して下さい。