

更 新 手 続 開 始 申 請 書

令和 年 月 日

愛 知 県 公 安 委 員 会 殿

ふ り が な	
氏 名	
生 年 月 日	大正・昭和・平成 年 月 日
電 話 番 号	
免許証有効期間の末日	<p>年 月 日</p> <p>〔 ※ 今回措置の対象：有効期間末日が令和2年 4月 9日から 令和2年 7月 31日までの方 〕</p>

備考 氏名及び生年月日欄は、明瞭に、かい書で記載し、又は5号活字で印字すること。

免 許 証 の 写 し	<p>別添のとおり</p>
----------------------------	---------------

## 更新手続開始申請書

令和 2年 4月 10日

愛知県公安委員会 殿

ふりがな	あいち たろう
氏名	愛知 太郎
生年月日	大正 昭和 平成 50年 3月 25日
電話番号	080-xxxx-xxxx
免許証有効期間の末日	令和 2年 4月 25日 ※ 今回措置の対象：有効期間末日が令和2年 4月 9日から 令和2年 7月 31日までの方

備考 氏名及び生年月日欄は、明瞭に、かい書で記載し、又は5号活字で印字すること。

免許証の写し	別添のとおり
--------	--------

# 免許証のコピー例

氏名		年 月 日生	
住所			
交付		年 月 日	
免許の条件等			運転免許証
番号	第	号	
二種	年	月	日
種	年	月	日
二種	年	月	日

備考

以下の部分を使用して臓器提供に関する意思を表示することができます(記入は自由です)。記入する場合は、1から3までのいずれかの番号を○で囲んでください。

- 私は、**脳死後及び心臓が停止した死後のいずれでも**、移植のために臓器を提供します。
- 私は、**心臓が停止した死後に限り**、移植のために臓器を提供します。
- 私は、臓器を提供しません。

(1又は2を選んだ方で、提供したくない臓器があれば、×をつけてください。)  
 【心臓・肺・肝臓・腎(じん)臓・脾(すい)臓・小腸・眼球】

(特記欄: ) 《自筆署名》  
 《署名年月日》 年 月 日