

様式2

申請日、氏名（ふりがな）、生年月日、電話番号、運転免許証有効期限の末日を記載してください。

郵 送 用 更 新 手 続 開 始 (継 続) 申 請 書			
高知県公安委員会 殿		年 月 日	
フリガナ		生年月日	大・昭・平 年 月 日
氏 名		電話番号	自宅
			携帯
※太枠内の申請内容に不備がないように、確実に記載してください。 記載内容等の確認で連絡することがありますので、 <u>平日(9時~17時の間)</u> に連絡できる電話番号を記載してください。 ※運転免許証記載事項について変更が必要な方は、当該延長手続はできません。		免許証有効期間の末日 令和 2 年 月 日	
		※ 今回措置の対象：有効期間末日が <u>令和2年3月13日から令和2年7月31日までの方</u> (ただし、すでに失効している方や更新手続中の方は除きます)	
		※ 受理番号	
		※ O S	

※ 受理番号及びOSは免許センターで記入すること。

運 転 免 許 証 (表 と 裏) の 写 し

確 認 者

※ 免許証の表面・裏面の写しをとり、この欄に貼り付けるか、この書類とともに送付してください。
表面と裏面の写しがないと有効期間延長の手続きができませんのでご注意ください。