

更新手続開始申請書（郵送手続用）

令和 年 月 日

石川県公安委員会 殿

ふりがな	
氏名	
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
電話番号	自宅・携帯 ()
	その他 () ()
	※ 記載内容等の確認で連絡する場合がありますので、平日（9時～17時の間）に連絡できる電話番号を記載してください。
免許証有効期間の末日	年 月 日 ※ 今回措置の対象：有効期間末日が令和2年3月13日から同年7月31日までの方 (ただし、すでに失効している方や更新手続き中の方は除きます。)

※ 申請内容に不備がないように、確実に記載してください。

運転免許証記載事項について変更があり、まだ届出をしていない方は、当該延長手続きは出来ません。

免許証（表と裏）の写し	※ 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。 表面と裏面の両方の写しがないと有効期限の延長手続きができませんのでご注意ください。
-------------	---

< 記載例 >

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

更新手続開始申請書（郵送手続用）

令和 2年 4月 ○日

石川県公安委員会 殿

ふりがな	めんきよ たろう
氏名	免許 太郎
生年月日	大正・昭和・平成 1年 4月 1日
電話番号	自宅・携帯 076 (〇〇〇) 〇〇〇〇
	その他 () ()
免許証有効期間の末日	令和 2年 5月 1日 ※ 今回措置の対象：有効期間末日が令和2年3月13日から同年7月31日までの方 (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。)

※ 申請内容に不備がないように、確実に記載してください。

運転免許証記載事項について変更があり、まだ届出をしていない方は、当該延長手続は出来ません。

免許証（表と裏）の写し



備考

以下の部分を使用して臓器提供に関する意思表示を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。
 1. 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。
 2. 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。
 3. 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

※ 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。
 表面と裏面の両方の写しがないと有効期限の延長手続ができませんのでご注意ください。