

限定解除審査申請書																	
愛媛県公安委員会 殿										平成12年 月 日							
フリガナ		エヒメ			タロウ			生年月日		明大昭			性別				
氏名		愛媛			太郎			年 月 日		年 月 日		男 女					
本国籍		愛媛県松山市1番町1丁目1										連絡先電話					
住所		松山市南堀端町2-2										089- 局番					
限定解除審査を受けようとする者に係る免許の条件等		普通車はA車に限る															
試験登録番号		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>										(注) 受験者登録票の試験登録番号を記入のこと					
現 有 免 許 証	交付年月日		平成 年 月 日			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			有効期限		年						
	免許証番号		第 <input type="text"/> 号										手数料				
	第一種免許	二・小・原	<input checked="" type="text"/> 昭和	平成		年 月 日			県収入証紙貼付								
		その他	<input checked="" type="text"/> 昭和	平成		年 月 日											
	第二種免許		昭和		平成		年 月 日										
免許の種類(で囲む)		大型	<input checked="" type="text"/> 普通	大特	大自二	<input checked="" type="text"/> 普自二	小特	原付					けん引	大型二	普通二	大特二	けん引二
免許の条件		普通車はAT車に限る 眼鏡等															
1 資料区分		<input checked="" type="text"/> 58															
2 生年月日		明治	大正	昭和	年			月			日						
3 免許証番号		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>															
4 登録年月日、番号		年 月 日			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			受付場所コード		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>							
12 免許の条件等		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>										区分		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
審査結果	学科											視力検査	裸眼	矯正	視力検査者印		
	技能												左眼				
													右眼				
審査免除の事由												両眼					

注 1 申請者は、太線の枠内だけ記入すること。
 2 視力検査結果による条件変更解除の場合試験登録番号は不用です。