高齢運転者等標章再交付申請書		
		平成○○年 □月 △日
福島県 公安委	員会 殿	
住所	○○市▲▲町□□5-5	標章に記載されている(申請時の)住所を記載します。
<u>ふりがな</u>	ふくしま たろう	標章に記載されている本人の氏名を
氏名	福島太郎	記載します。
生 年 月 日	(年号) ○年△月□日	標章を交付された方の生年月日を記載します。
電話番号	000-000-0000	標章に記載されている電話番号を記載します。
標 章 番 号	102500000000 章を	に記載されている標章番号を記載します。 紛失等して標章番号が不明な場合は、警察! 当者に確認してください。
標章交付年月日		福島県 公安委員会交付
標章の交付された日付けと発行した公安委員会の都道府県名を記載します。		
再交付申請の理由	標章を紛失したため。	
再交付申請の理由を記載します。 例 1 標章をなくした場合→標章を紛失したため。 例 2 標章が破けた場合→標章が毀損(破損)したため。		
簡 記載する必要はありません。		

備考 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とする。