

再 交 付 理 由 書

令和 年 月 日

愛 知 県 知 事 殿

住 所

氏 名

私は、下記の理由により、免許証を亡失しました。

(き損)

今後は、このようなことのないよう、じゅうぶん注意します。

なお、亡失した免許証を発見したときは、5日以内に返納いたします。

記

1. 亡 失 年 月 日

(き損)

2. 亡 失 場 所

(き損)

3. 亡失状況 (詳細に)

(き損)