

更新手続開始（継続）申請書

令和2年 月 日

熊本県公安委員会 殿

ふりがな	
氏名	
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
連絡先	() ※記載内容等の確認で連絡する場合がありますので、平日の9:00～17:00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	令和2年 月 日 ※今回の措置の対象は有効期間の末日が令和2年7月31日までの方（すでに失効している方、更新手続中の方は除きます。）
申請の区分 (いづれかに○)	開始・継続
運転及び更新可能期間の末日 ※再度延長の場合は、前回指定した期日を記載してください。	令和2年 月 日

備考 氏名及び生年月日欄は、明瞭に、かい書で記載してください。

免許証の（表と裏）の写し	<p>※運転免許証の表面と裏面のコピーをとり、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。表面と裏面の両方がないと有効期間延長の手続きができません。ご注意ください。</p>	
	<div style="border: 1px dashed black; width: 300px; height: 100px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 表面 </div>	<div style="border: 1px dashed black; width: 300px; height: 100px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 裏面 </div>

※ 運転免許証の記載事項について変更がある方は、延長手続きはできません。