

様式第 15 号

年 月 日

岩手県公安委員会 様

住所

氏名

申 立 書

私は、現に受けている運転免許証の更新期間に適性検査を受けることができないやむを得ない理由として、

_____年 月 日 から _____年 月 日 までの期間

_____のため、
運転免許証の更新申請ができないことを本書をもって申立します。