別記様式第２号　　（再交付申請用）

運転経歴証明書（亡失・滅失）てん末書

年　　月　　日

福井県公安委員会　　様

住　　所		電話番号	
氏　　名		生年月日	大・昭・平 年　　月　　日
職業（勤務先）			
亡失・滅失 年月日時	年　　月　　日　午（前　後）　　時　　分から 年　　月　　日　午（前　後）　　時　　分までの間		
亡失・滅失場所 （区　間　等）			
亡失・滅失の 状　　況	・盗　難（　　） ・紛　失（　　） ・その他（　　）		

私は、運転経歴証明書を２通持つようなことはしません。

亡失・滅失した運転経歴証明書を発見したときは、運転者教育センター又は警察署に、速やかに返納することを誓います。

氏名