

平成 年 月 日

(一社)島根県旅客自動車協会 殿

住 所

事業者名

代表者印

(担当者名

)

運転者証返納届

下記の運転者証を返納します。

登録番号	氏 名	事 由

返納の事由

登録の消除

(免停等)

退 職

選 任 解 除

死 亡

紛 失 発 見

- ・ 登録の取消処分
- ・ 最初の処分日数が40日以上
の免停、免許失効、免許取消
(免停・失効・免許取消は、期日
期間も記入して下さい)
- ・ 退職又は解雇
- ・ 運転者としての選任を解き、
事務職等に職種を変更した
- ・ 欠勤等により運転者としての
選任を解いた
- ・ 指定地域以外へ転出した
- ・ 登録運転者が死亡した
- ・ 紛失した運転者証を発見した