

(別紙7)

令和 年 月 日

一般社団法人  
長野県タクシー協会長 殿

会社名

代表者名

印

## 運転者証返納届

このたび、当社乗務員が下記事由のため、運転者証を返納いたしますので、  
よろしくお願い致します。

1. 氏 名 :

2. 登録番号 : 32 -

3. 事案発生日 : 令和 年 月 日

4. 事由 : 登録の消除 ( 40 日以上の免許停止・免許失効・免許取消 )  
( 下記参照 ) 退職・選任解除・死亡・紛失発見

5. 期日期間 :

( 免許停止、免許失効、免許取消の場合にのみ期日期間を記入して下さい。 )

### 返納の事由

登録の消除	登録の取消処分
( 免 停 等 )	最初の処分日数が 40 日以上の免許停止、免許失効、免許取消
退 職	退職または解雇
選 任 解 除	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 県外へ転出した
死 亡	登録運転者が死亡した
紛 失 発 見	紛失した運転者証を発見した