

(別紙7)

平成 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 :

3. 事案発生日 : 年 月 日

4. 事 由 :

(※下記枠内の事由より選択し、記入して下さい)

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