（参考様式）

意　見　書

令和　　年　　月　　日

　福岡県警察本部交通部運転免許管理課　宛て

 郵便番号：〒　　　－

 （ふりがな）

 住　　所：

 （ふりがな）

 氏　　名：

 電話番号：

 電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：

○　特定免許情報の記録等に係る審査基準（案）に関し、以下のとおり意見を提出します。

（別紙に記載する場合は「別紙に記載」と記載し、意見を記載した別紙を添付する。）

|  |
| --- |
|  |

注　１　法人又は団体にあっては、その名称及び代表者の氏名を記載すること。

２　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とすること。別紙に記載する場合は、ページ番号を記載すること。