

運転免許取消処分書



下記の理由により、あなたの免許を取消し平成 年 9 月 21 日から 年間、免許を受けることができない期間として指定します。
したがって、あなたに対する取消処分の満了日は、平成 年 9 月 20 日となります。

平成 年 9 月 21 日 11 時

埼玉県公安委員会



発生府県	発生署	事件番号	発生年月日	統一氏名	処分番号	
43	1079					
根拠法条 (道路交通法) <input type="checkbox"/> 第103条第1項第5号 <input checked="" type="checkbox"/> 第103条第2項第4号						
住所				本籍	埼玉県	
				電話	()	
氏名			勤務先			
			生年月日		性別 男	
免許証 第		号		埼玉県公安委員会交付		
免許種別 第一種		0 1 0 0 0 1 0 0 0	第二種		0 0 0 0 0	
		大型 中型 普通 大特 大自二 普自二 小特 原付 けん引			大型 中型 普通 大特 けん引	
処分事由	違反・事故等発生年月日	違反行為の種別等			事故名	点数
					種別 程度	
		安全運転義務			物 傷 死 軽 重	点
		救護義務違反				39点
						点
						点
						点
						点
						点
						点
免許取消し歴等		有・ <input checked="" type="radio"/> 無	過去3年以内の行政処分歴	00回	累積点数	39点

この処分に不服があるときは、処分のあったことを知った日の翌日から起算して60日以内に、埼玉県公安委員会に対し異議申立をすることができます。

扱者印

