別記様式第十二の二（第十八条の二の二、第二十九条、第二十九条の二関係）

質　問　票

次の事項について、該当する□に✓印を付けて回答してください。

1　過去５年以内において、病気（病気の治療に伴う症状を含みます。）を原因として、又は原因は明らかでないが、意識を失ったことがある。	□はい　□いいえ
2　過去５年以内において、病気を原因として、身体の全部又は一部が、一時的に思い通りに動かせなくなったことがある。	□はい　□いいえ
3　過去５年以内において、十分な睡眠時間を取っているにもかかわらず、日中、活動している最中に眠り込んでしまった回数が週３回以上となったことがある。	□はい　□いいえ
4　過去１年以内において、次のいずれかに該当したことがある。 ・飲酒を繰り返し、絶えず体にアルコールが入っている状態を３日以上続けたことが３回以上ある。 ・病気の治療のため、医師から飲酒をやめるよう助言を受けているにもかかわらず、飲酒したことが３回以上ある。	□はい　□いいえ
5　病気を理由として、医師から、運転免許の取得又は運転を控えるよう助言を受けている。	□はい　□いいえ

公安委員会　殿　　年　月　日

上記のとおり回答します。　氏名

（注意事項）
1　各質問に対して「はい」と回答しても、直ちに運転免許を拒否若しくは保留され、又は既に受けている運転免許を取り消され若しくは停止されることはありません。（運転免許の可否は、医師の診断を参考に判断されますので、正確に記載してください。）
2　虚偽の記載をして提出した方は、１年以下の懲役又は30万円以下の罰金に処せられます。
3　提出しない場合は手続ができません。

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。

別記様式第十の二(第十四条関係)

受　領　書

年　月　日

警察署長殿

返還を受けた者
住　所
氏　名　　印

下記のとおり転落積載物等(現金)の返還を受けました。

返還を受けた日時		
返還を受けた場所		
返還を受けた転落積載物等	整理番号	
	名称又は種類	
	形状	
	数量	
(返還を受けた金額)		

別記様式第十二の二（第十八条の二の二、第二十九条、第二十九条の二関係）

質　問　票

次の事項について、該当する□に✓印を付けて回答してください。

1　過去５年以内において、病気（病気の治療に伴う症状を含みます。）を原因として、又は原因は明らかでないが、意識を失ったことがある。	□はい　□いいえ
2　過去５年以内において、病気を原因として、身体の全部又は一部が、一時的に思い通りに動かせなくなったことがある。	□はい　□いいえ
3　過去５年以内において、十分な睡眠時間を取っているにもかかわらず、日中、活動している最中に眠り込んでしまった回数が週３回以上となったことがある。	□はい　□いいえ
4　過去１年以内において、次のいずれかに該当したことがある。 ・飲酒を繰り返し、絶えず体にアルコールが入っている状態を３日以上続けたことが３回以上ある。 ・病気の治療のため、医師から飲酒をやめるよう助言を受けているにもかかわらず、飲酒したことが３回以上ある。	□はい　□いいえ
5　病気を理由として、医師から、運転免許の取得又は運転を控えるよう助言を受けている。	□はい　□いいえ

公安委員会　殿　　年　月　日

上記のとおり回答します。　回答者署名

（注意事項）
1　各質問に対して「はい」と回答しても、直ちに運転免許を拒否若しくは保留され、又は既に受けている運転免許を取り消され若しくは停止されることはありません。（運転免許の可否は、医師の診断を参考に判断されますので、正確に記載してください。）
2　虚偽の記載をして提出した方は、１年以下の懲役又は30万円以下の罰金に処せられます。
3　提出しない場合は手続ができません。

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。

別記様式第十の二(第十四条関係)

受　領　書

年　月　日

警察署長殿

返還を受けた者
住　所
氏　名　　印

下記のとおり転落積載物等(現金)の返還を受けました。

返還を受けた日時		
返還を受けた場所		
返還を受けた転落積載物等	整理番号	
	名称又は種類	
	形状	
	数量	
(返還を受けた金額)		

備考　氏名を記載し及び押印することに代えて、署名することができる。