

自動車運転免許証抜粋証明発給申請書

Application Form(Conversion of Japanese Driving License to Malaysian Driving License)

在マレーシア大使 殿

申請日/Date of Application 2025年/year 00月/month 00日/day

申請者 Applicant	氏名 Full Name	ローマ 字表記	(姓 Surname) SHOMEI	(名 Given Name) Hanako
		漢字 表記	(姓) 証明	(名) 花子
	生年月日 Date of Birth	(大正・昭和・平成・令和) 1990年 1月 1日 year month day	電話番号 Telephone	012-3456789
	住所 Address	No. 18, Jalan Aru, Tanjung Aru, 88100 Kota Kinabalu, Sabah, Malaysia.		

全てローマ字で記入してください。		
免許証番号(Licence No.) 123456789000	免許取得年月日 (Date of Issue Since) 2010/1/1	免許更新日(Date of Renewal) 2025/1/1
免許有効年月日(Validity) 2030/1/1	免許証の種類(Class of Licence) Standard motor vehicle	免許証の条件(Conditions) With spectacles

道路交通局より運転免許証の発行を受けるには、マレーシア の長期滞在査証を取得している必要があります

委任状

委任理由 (Reason for representative application) :

私、
I, は 免許証翻訳証明書の申請及び受領を代理人
delegate my representative(IC/旅券番号:)に委任します。
(IC/Passport No.:) for application

and collection of the license translation certificate on my behalf.

署名(Signature):

※ 在外公館記入欄 official use only

申請年月日	発行年月日	交付年月日	証明番号
			証第 ー 号