



DECLARATION DE CONSENTEMENT

同意書

Nom 氏:	
Prénom 名:	
Date de naissance 生年月日:	
Nationalité du permis de conduire étranger 外国運転免許証発行国:	
Numéro du permis de conduire étranger 外国運転免許証番号:	
Commune de résidence (au moment de l'échange) 運転免許証を交換する際の現地住所:	
Date de l'échange 運転免許証交換年月日:	
Numéro du permis de conduire belge délivré ベルギーの運転免許証番号:	

Par la présente,

<input type="checkbox"/>	je consens à ce que mon permis de conduire étranger soit renvoyé aux autorités du pays qui a délivré ce permis de conduire étranger. この外国発行運転免許証を発行国の当局に返送することに同意する。
<input type="checkbox"/>	je NE consens PAS à ce que mon permis de conduire étranger soit renvoyé aux autorités du pays qui a délivré ce permis de conduire étranger. この外国発行運転免許証を発行国の当局に返送することに同意しない。

(cocher la case ci-dessus) (当てはまるところにレ点を入れてください)

Date 日付	Signature 署名
---------	--------------