

# 推 薦 書

住 所

フリ ガナ  
氏 名

生年月日 年 月 日生

上記の者は、下記のとおり、公益財団法人大阪タクシーセンター優良運転者表彰規程に定める表彰対象者の基準に適合するものと認められますので、会長表彰を授与されたく推薦します。

## 記

- ・ 親切善行等の内容（具体的に記入してください。）

## ・ 添付書類

親切善行等を証する書類

令和 年 月 日

タクシー事業者又は関係事業者団体等

名 称

代表者名

印

公益財団法人 大阪タクシーセンター会長 殿