

公益財団法人大阪タクシーセンター

会 長 殿

事 業 者 の 名 称

代 表 者 名

事 業 者 の 名 称

営 業 所 名

営 業 所 長 名

個人タクシー事業者の名称

法人タクシー事業者の名称

運 転 者 名

研 修 受 講 申 込 書

「タクシー運転者等の違法行為に対する措置要綱」に基づき、貴センターの研修受講を申込みます。

受講日	年 月 日 (曜日)			
受講の対象となる違法行為事案				
違法行為の現認 (確認)日	運転者名	営業所名	違法行為の内容	違反点数

- (注) 1. 受講の対象となる違法行為事案は、違反点数が5点以下のものに限る。
 2. 違法行為の現認日又は確認日の翌日から6週間以内に受講するものであること。
 3. 受講の申込みは、1年間(起算日は1回目の受講日)に1回を限度とする。