第17号様式

年　　月　　日

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）

違法行為の現認(確認)日	運転者名	違反点数