

登録消除申請書

09-00を除いた数字
を記入して下さい。

登録番号	1 5 0 1 3
------	------------------

運転免許証の番号																	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	-	1	2	3	4	5

フリガナ	オオサカ	タロウ
氏名	氏 大阪	名 太郎

消除の事由
〇〇地区へ変更するため。

公益財団法人 大阪タクシーセンター 殿

申請年	月	日
平成 0 0 年 0 0 月 0 0 日		

申請者の氏名 **大阪太郎**

印

住所

大阪府大阪市鶴見区鶴見4-5-9

注 (1) 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とする。
(2) 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。