

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 (印)
事業者の名称
営業所名 (印)
営業所長名
個人タクシー事業者の名称 (印)
法人タクシー事業者の名称
運転者名 (印)

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	令和 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。