

更正登録申請書

公益財団法人 大阪タクシーセンター 殿

登録番号	
------	--

申請年	月	日
年	月	日

運転免許証の番号	
	-

フリガナ		
氏名	氏	名

申請者の氏名

住所

更正登録事項及び更正の事由

運転免許証の番号 住 所
運転免許証の有効期限 事 業 者
運転免許証の種類 そ の 他
氏 名
生 年 月 日

更正内容

コード	フリガナ

新	
旧	

更正事由 1. 錯 誤 2. 脱 落