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