

受験申請書

公益財団法人大阪タクシーセンター殿

年 月 日

申請者の
氏 名

生年月日 年 月 日生

住 所

事業者名

タクシー業務適正化特別措置法の規定に基づく大阪府A地域に係る
輸送の安全及び利用者の利便の確保に関する試験の受験を申請します。