

登録消除申請書

公益財団法人 東京タクシーセンター殿

登録番号	0	5					0		
------	---	---	--	--	--	--	---	--	--

運転免許証の番号									

フリガナ		
氏名	氏	名

消除の事由

申請年月日						
令和		年		月		日

申請者の氏名

住所

(注) 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

連絡先
