

様式第1号の2

運転者記録証明書申込書

〇〇年 〇〇月 〇〇日

公益財団法人 東京タクシーセンター
会 長 殿

申込者 南砂 千太郎

運転者の証明制度に基づき、私の表彰及び街頭指導・苦情事案の記録について証明願います。

受付番号

<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

フリガナ	ミナミスナ センタロウ												
氏 名	南砂 千太郎												
生 年 月 日	〇〇年 ××月 △△日 生												
現 住 所	江東区南砂 7-3-3												
運転免許証番号又は 免許情報記録番号	<table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td></tr></table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2		
事業者許可番号	<table><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td>-</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table> ← 不明の場合は未記入	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
使 用 目 的	↑ 内容確認等の申請に使用の方は記録確認と記入して下さい。												

(日本産業規格 A 列 4 番)