

# 登録消除申請書

登録番号	
------	--

千葉県タクシー運転者登録センター 殿

運転免許証の番号												

申請年月日						
		年		月		日

フリガナ	
氏名	

申請者の氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

消除の事由

注 (1) 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とする。