

登録消除申請書

滋賀県タクシー登録センター 様

登録番号	—
------	---

申請年月日
令和 年 月 日

運転免許証の番号
—

フリガナ		
氏名	氏	名

消除の事由

申請者の氏名

住所

注 (1) 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とする。
(2) 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。