

登録消除申請書

登録番号	
------	--

長崎県タクシー登録センター 殿

運転免許証の番号											

申請年月日						
令和		年		月		日

フリガナ	
氏名	

申請者の氏名 _____

申請者の住所 _____

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。
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。