

謄本交付（閲覧）請求書

長崎県タクシー登録センター 殿

登録番号	○○-○○○○○○○○○
------	--------------

登録番号を閲覧したい場合は空欄

運転免許証の番号											

免許証番号12桁記入

交付年月日隣の5桁番号記入

申請年月日							
令和		年		月		日	

申請する年月日

フリガナ	※フリガナを忘れずに
氏名	運転者氏名

(申請者の氏名)

(申請者の住所)

申請者が運転者の場合 ⇒ 運転者の氏名及び住所
 申請者が事業者の場合 ⇒ 事業者の氏名及び住所

請求枚数	
登録原簿 (A)	必要枚数記入 枚
登録原簿 (B)	必要枚数記入 枚

- ※注 ① 請求書の名称中不要の文字は、消すこと。
 ② 請求枚数の欄は、謄本の交付を請求する場合にのみ記入すること。
 ③ 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とする。
 ④ 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。