

# 登録消除申請書

登録番号	〇〇-〇〇〇〇〇〇〇〇
------	-------------

長崎県タクシー登録センター 殿

運転免許証の番号											

免許証番号12桁記入

交付年月日隣りの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) 運転者の氏名 (直筆)

(申請者の住所) 運転者の自宅住所 (直筆)

消除の事由
・他地区で登録する為 ・他地区へ転勤の為

※運転者自身が行う手続きです※

※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。