

令和 年 月 日

仙台地区タクシーセンター
代表 高澤 雅哉 殿

事業者名
代表者
住 所

命令講習受講申込書

受講者氏名	
受講者登録番号	
受講命令の送達日	
命令講習の受講日	
同伴する運行管理者氏名	
運行管理者番号	
受講命令書の写し	1 通