

第六号様式

06(神奈川県A)または、27(神奈川県B)
から始まる登録番号を記入。
※不明な場合は、空欄で可

登録 消 除 申 請 書

宛名は、必ず『**一般財団法人 神奈川タクシーセンター**』としてください。
他の登録実施機関名での申請は受け付けられません。

登録番号	
------	--

一般財団法人 神奈川タクシーセンター 殿

運転免許証の番号																	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	-	5	4	3	2	1

-(ハイフン)以降は、運転免許証の交付日の欄の右側に記載されているの5桁の数字を記入。

申請年月日						
令和		年		月		日

フリガナ	フリガナ
氏 名	登録運転者本人の氏名

申請者の氏名 登録運転者本人の氏名

住所 登録運転者本人の住所

消 除 の 事 由
他地域での登録のため 等 削除の事由を記入

注 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。