様式第１

|  |
| --- |
| 第　　　　　号  講　習　修　了　証  国 土 太 郎　殿  生年月日　　　○年○月○日  　タクシー業務適正化特別措置法第７条第１項第３号に規定する講習を修了したことを証する。  　　講習を修了した単位地域（○○地域）  　　講習を修了した科目（法令・安全・接遇・地理）  ○年○月○日  愛知県Ｂ地域認定講習実施機関  　　　　　　　　　　　　　愛知県タクシー協会  会 長　　○○○○　印  　※本修了証の有効期限は、上記日付より２年間とする。 |

注　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。

様式第２

|  |
| --- |
| 第　　　　　　　　　号  　　年　　月　　日  殿  愛知県Ｂ地域認定登録実施機関  愛知県タクシー協会  会　　長　　　　　　　　　印  登録拒否の通知書  　　　　年　　月　　日付け申請に係る登録は、下記の理由によりその登録を拒否することとしたので通知します。  記  　　　登録拒否の理由   * この拒否について不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して３ヶ月日以内に、書面で○○運輸局長に対し行政不服審査法（平成２６年法律第６８号）による審査請求をすることができます。   また、行政事件訴訟法（昭和３７年法律第１３９号）に基づき、審査請求の手続きを経ずに、処分があったことを知った日から６ヶ月以内に国を被告として処分の取消しの訴えを提起することができます。なお、訴訟においては、国を代表する者は法務大臣となります。（処分があったことを知った日から６ヶ月以内であっても、処分の日から１年を経過した場合には処分取消しの訴えを提起することができなくなります。 |

注　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。

様式第３

|  |
| --- |
| 第　　　　　　　　　号  　　年　　月　　日  殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　愛知県Ｂ地域認定登録実施機関  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　愛知県タクシー協会  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　　長　　　　　　　　　　印  更正登録申請を必要とする通知書  　　　　年　　月　　日付けをもって行った登録に、下記のとおり錯誤又は脱落があることを発見しましたが、その更正登録については、登録運転者が申請する必要があるので通知します。  記  　　　１．登録番号  　　　２．登録運転者氏名  　　　３．錯誤又は脱落の事項 |

注　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。

様式第４

|  |
| --- |
| 第　　　　　　　　　号  　　年　　月　　日  殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　愛知県Ｂ地域認定登録実施機関  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　愛知県タクシー協会  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　　長　　　　　　　　　　　印  運転者証の記載事項の更正申請を必要とする通知書  　　　　年　　月　　日付けをもって行った登録に、下記のとおり錯誤又は脱落の更正登録を行ったが、これに伴い運転者証の記載事項の更正申請をする必要があるので通知します。  記  　　　１．登録番号  　　　２．登録運転者氏名  　　　３．更正登録事項 |

注　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。

様式第５

|  |
| --- |
| 第　　　　　　　　　号  　　年　　月　　日  殿  愛知県Ｂ地域認定登録実施機関  愛知県タクシー協会  会　　長　　　　　　　　　　　印  更正登録済通知書  　　　　年　　月　　日付けをもって行った登録に、下記のとおり錯誤又は脱落があることを発見し、　　　　年　　月　　日その更正登録を行ったので通知します。  記  　　　１．登録番号  　　　２．登録運転者氏名  　　　３．更正登録事項 |

注　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。

様式第６

|  |
| --- |
| 運転者証の記載事項の更正申請書  　　年　　月　　日  愛知県Ｂ地域認定登録実施機関  愛知県タクシー協会　会長　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請人  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　又は名称  下記のとおり運転者証の記載事項の更正を申請します。  記  運転者証  発行年月日  登録番号  登録運転者氏名  更正の事由 |

注　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。

様式第７

|  |
| --- |
| 第　　　　　　　　　号  　　年　　月　　日  殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　愛知県Ｂ地域認定登録実施機関  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　愛知県タクシー協会  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　　長　　　　　　　　　　　印  登録消除の通知書  　　　　年　　月　　日付けをもって行った登録は、下記の理由により、　　　　年　　月　　日その登録を消除したので通知します。  記  　　　１．登録番号  　　　２．登録運転者氏名  　　　３．登録消除の理由　　　タクシー業務適正化特別措置法  　　　　　　　　　　　　　　　第１０条第１項第　　号に該当  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　～　　　間 |

注　用紙の大きさは、日本差業規格Ａ列４番とする。

様式第８

|  |
| --- |
| 第　　　　　　　　　号  　　年　　月　　日  殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　愛知県Ｂ地域認定登録実施機関  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　愛知県タクシー協会  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　　長　　　　　　　　　　　印  登録の効力停止通知書  　　　　年　　月　　日付けをもって行った登録は、下記の理由により、その効力を停止したので通知します。  記  　　　１．登録番号  　　　２．登録運転者氏名  　　　３．登録の効力停止年月日及びその期間  　　　　　　　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　（短縮　　　　日間）  　　　４．登録の効力停止の理由  　　　　　　タクシー業務適正化特別措置法第１０条第２項に該当 |

注　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。

様式第９

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 運転者証訂正一括申請書  　　年　　月　　日  愛知県Ｂ地域認定登録実施機関  愛知県タクシー協会　会長　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　申　請　人  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称 | | | | |
| 訂正の内容 | 新 |  | | |
| 旧 |  | | |
| 登録番号 | | 運転免許証の番号 | 運転者の氏名 | フリガナ |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |

注　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。

様式第１０

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  愛知県Ｂ地域認定登録実施機関  愛知県タクシー協会　会長　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出人  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　又は名称  運転者証返納届  　下記の運転者証を返納します。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 登　録　番　号 | 氏　　　　　名 | 返　納　事　由 | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   【返納事由】  ① 退職　　　② 免許停止　　　③ 免許取消し　　　④ 免許失効  　　⑤ 選任解除（内勤、ハイヤーへの職種変更等）　　 ⑥死亡  　　⑦ 紛失発見（紛失した運転者証を発見した）  　 ※②③の場合は、処分通知書の写しを添付して下さい。 |

注　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。

様式第１１

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  愛知県Ｂ地域認定登録実施機関  愛知県タクシー協会　会長　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出人  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名  事業者乗務証返納届  　下記の事業者乗務証を返納します。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 許　可　番　号 | 氏　　　　　名 | 返　納　事　由 | |  |  |  |   【返納事由】  ① 事業廃止　　　② 免許停止　　　③ 免許取消し　　　④ 免許失効  　　⑥ 死亡　　⑦ 紛失発見（紛失した運転者証を発見した）  　 ※②③の場合は、処分通知書の写しを添付して下さい。 |

注　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。

様式第１２

|  |
| --- |
| （免許証　表面）  （免許証　裏面）  　原本と相違ないことを証明する。  　　　　　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　住　　所  　　　　　　　　　事業者名（組合名） |

注　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。

　　　　　　様式第１３

|  |
| --- |
| 愛知県Ｂ地域認定登録実施機関  　　　愛知県タクシー協会　会長　殿  宣　　誓　　書  　現在、申請しています　運転者証の（　訂正　・　更正　・　再交付　）  につきましては、新たな運転者証が届き次第、直ちに旧運転者証を返納いた  します。  　　　　　　　年　　月　　日  住　　所  　　　　　　　　　　　　事業者名 |

注　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。

　　　　　　様式第１４

|  |
| --- |
| 愛知県Ｂ地域認定登録実施機関  　　　愛知県タクシー協会　会長　殿  宣　　誓　　書  　　　タクシー業務適正化特別措置法及び同法施行規則の規定により申請して  訂　正  います 事業者乗務証 につきましては、新たな事業者乗務証が  再交付  届き次第、直ちに旧事業者乗務証を返納いたしします。    　　　　年　　月　　日  　 所属組合名  住　　所  　　　　　　　　　　　　氏　　名 |

注　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。