

様式第49号（第19条関係）

受理番号	第	号
------	---	---

特定任意講習受講申請書

年 月 日

兵庫県公安委員会 様

住 所
 （所在地）
 申請者 氏 名 印
 （名称及び代表者の氏名）
 電 話（ ） -

次により特定任意講習の受講を申請します。

受 講 日 時		年 月 日 午前・午後 時 分から
受 講 場 所 等	場 所	
	収 容 人 員	
受 講 者 等	企 業 名 （ 団 体 名 ）	
	受 講 者 の 区 分	1 一般運転者 2 職業運転者 3 二輪運転者 4 高齢運転者 5 その他（ ）
	受 講 者 数	人

注 1 印欄は、記載しないこと。

2 申請者が法人等であるときは、主たる事務所の所在地、その名称及び代表者の氏名を記載すること。

3 「受講者の区分」欄は、該当する番号を で囲むこと。