|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第１号（２関係） | | | | |
| 年 　月 　日  兵庫県警察本部長　様  住　所  依頼者　氏　名  電　話（　　　　）　　　　―  運転適性検査依頼書（雇用者等用） | | | |
| 事  業  所  等 | 所在地 |  | |
| 名称 |  | |
| 業種 |  | 電話（　　　）　　　－ |
| 代表者氏名 |  | |
| 運転者数 | 人 | |
| 受検人員 | | 人 | |
| 希望  日時  及び  場所  の状況 | 日時 | 年　　　月　　　日　午前・午後　　　　時から | |
| 場所 |  | |
| 収容可能人員 | 人 | |
| 照明施設 | 事務のとれる明るさが　　ある　・　ない | |
| 机、いすの数 | 机　　　　　　脚　　・　　椅子　　　　　脚 | |
| 黒板等 | 有（縦　　センチメートル　横　　センチメートル）　・　無 | |
| 警察署取扱者 | | 警 察 署　　　氏名 | |