|  |
| --- |
| 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　　　　　　　　　　　　  |