

【当日発行します。①②③④をご記入の上ご持参ください】

平成 年 月 日

運輸支局長 殿

(研修実施団体)

住所 東京都千代田区岩本町 1-4-7

名称 一般財団法人自動車利用者保護機構

代表理事 山下 健樹

研修の受講状況

下記の者に対し、事故等の排除業務に関する研修を行った事を証明します。

【記】

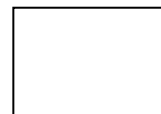
受講者	事業者名	① 会社名をご記入ください
	住所	② 住所をご記入ください
	代表者名	③ 代表者名をご記入ください
	受講者名	④ 受講される方の氏名をご記入ください
受講年月日		
受講内容		① 「認可条件」等排除業務の趣旨について ② 排除業務作業及び安全運転の基礎知識、基本的な動作に関する事項について ③ ハイブリッド車等特別な注意が必要な車両の取扱いについて ④ 関連法規について ⑤ 研修終了テスト

※以下の場合、運輸支局の受付印のあるこの証明書の写しが必要になります。

- ・複数の運輸支局へ申請する場合
- ・許可後に別の車両を新たに申請する場合

※証書の再交付は致しませんので、保管には十分ご注意ください。

(官庁使用欄)



以上