

(1) はじめて登録するとき

- (1) 登録申請書（第二号様式）
- (2) 運転者証交付申請書（第九号様式）
- (3) 雇用条件及び雇用契約証明書
- (4) 住民票の写し（コピー不可・取得後6ヶ月以内のもの、
マイナンバー法による個人番号の記載は不要）
- (5) 講習修了証（コピー）
- (6) 運転免許証（提示）
※郵送による申請の場合はコピーを添付。
- (7) 写真1枚（6カ月以内に写した5cm角、無帽、正面、無背景、
顔の大きさが3cm以上のもの、裏面に氏名を記入。）
- (8) 手数料 : 1,300円
(登録申請 650円 ・ 運転者証交付申請 650円)

【注意】

申請用紙、添付書類、写真などに不備がないよう、再確認をお願いします。

【記入例：はじめて登録するとき】

第二号様式

交付日の右側に記載されている5ケタの数字を記入してください。

運 転 免 許 証 の 番 号
6 2 6 6 0 9 1 7 1 1 7 0 - 1 0 2 6 8

申 請 年 月 日
平成 年 月 日

登 録 申 請 書

運 転 免 許 証 の 有 効 期 限	運 転 免 許 の 種 類
平成 0 0 年 0 0 月 0 0 日	1. 大型 2. 中型 3. 普通

← 二種免許の種類に○印 ↑ 空欄

香川県タクシー協同組合 殿

フリガナ	氏 名	生 年 月 日
フリガナを忘れずに	氏 名	昭和 0 0 年 0 0 月 0 0 日
	氏 名	1. 昭和
		2. 平成
住所コード	フリガナ ※フリガナを忘れずに	
	空欄	
住 所	都 道 府 県	※免許証の住所では ありません。
	運 転 者 の 住 民 票 の 住 所	
事業者コード		
	空欄	
事 業 者	氏名又は名称	※ゴム印可。
	住 所	代 表 者 印 は 不 要 。
	株 式 会 社 朝 日 町 タ ク シ ー	
	高 松 市 朝 日 町 1 0 丁 目 1 0 番 1 0 号	

申請者の氏名 運 転 者 の 氏 名

住 所 運 転 者 の 住 民 票 の 住 所

- 注 (1) 運転免許の種類、欄及び生年月日の欄中 番号の付されている事項は、該当する番号を○で囲むこと。
 (2) 住所コード及び事業者コードは、地方運輸局長（登録実施機関が登録事務等を行う場合には、登録実施機関）の定めるところにより記入すること。
 (3) 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とする。

【記入例：はじめて登録するとき】

第九号様式

運転者証交付申請書

香川県タクシー協同組合 殿

登録番号	空欄
------	----

運転免許証の番号	
6 2 6 6 0 9 1 7 1 1 7 0 - 1 0 2 6 8	

← 交付日の右側に記載されている
5ケタの数字を記入してください。

フリガナ	※フリガナを忘れずに
氏名	氏 名
運転者の氏名	

申請年月日	
平成 年 月 日	

↑ 空欄

申請者の氏名又は名称	コード	空欄
------------	-----	----

株式会社 朝日町タクシー

代表印
者印

代表取締役 〇〇 〇〇

住所

高松市朝日町10丁目10番10号

※ゴム印可

- 注 (1) 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とする。
(2) 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。

雇用条件及び雇用契約証明書

運転者氏名 香川 太郎

運転者現住所 住民票の住所

※免許証の住所では
ありません。

上記の者は、当社（方）のタクシー運転者として次の内容により雇用している（する予定の）者に相違ありません。

1. 雇用条件

次の（1）から（5）のいずれかにも該当する者ではない。

- （1） 日日雇い入れられる者
- （2） 2月以内の期間を定めて使用される者
- （3） 試みの使用期間中の者（14日を超えて引き続き使用されるに至った者を除く。）
- （4） 14日未満の期間ごとに賃金の支払い（仮払い、前貸しその他の方法による金銭の授受であって実質的に賃金の支払いと認められる行為を含む。）を受ける者
- （5） 安全関係、地理、旅客及び公衆に対する応接等、旅客自動車運送事業運輸規則第36条第2項に定められた事項について、雇い入れ後少なくとも10日間の指導が行われていない者（ただし、新たに雇い入れた者が、当該一般乗用旅客自動車運送事業者の営業区域内において、雇い入れの前2年以内に通算90日以上一般乗用旅客自動車運送事業の事業用自動車の運転者であったときは、この限りでない。）

2. 雇用契約

次のとおり雇用し、タクシー運転者として選任している（する予定の）者である。

雇用（予定）日：平成〇年〇月〇日 ←忘れずに記入。

・雇用の日、期間を定めて使用されるときは

その期間：.....

・試みの使用期間を定めて使用されるときは

その期間：.....

賃金の支払い方法：.....

上記の条件に該当する場合は記入すること。

平成〇年〇月〇日 ←記入した日付を記入。

事業者住所 高松市朝日町10丁目10番10号

氏名又は名称 株式会社 朝日町タクシー 代表取締役 〇〇 〇〇 代表者印

↑ ※ゴム印可。
代表者名を忘れずに。

第 号

講習修了証

香川太郎殿

生年月日 昭和〇年〇月〇日

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 (香川地域)

講習を修了した科目 (法令・安全・接遇・地理)

平成〇年〇月〇日

香川地域認定講習実施機関

香川県タクシー協同組合

理事長 川畑政廣

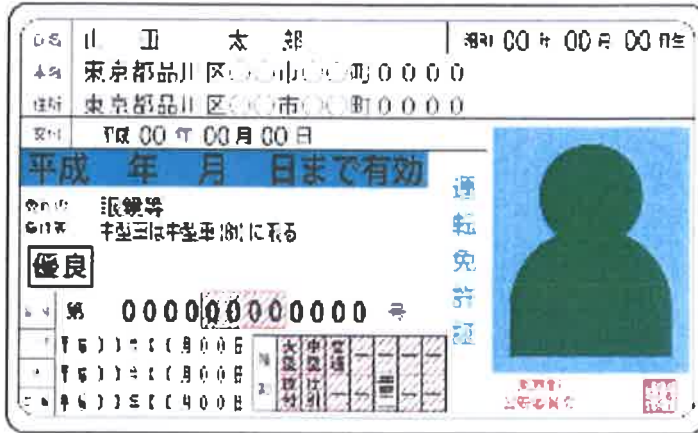
※本修了証の有効期限は、上記日付より2年間とする。

注 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とする。

【記入例】

運転免許証の写し

(表面) ※白黒コピーでも可。



(裏面)

備考

以下の部分を使用して、運転免許に添付する意思表示をすることができます(記入は自由です)。記入する場合は、1から5までのいずれかの番号を○で囲んでください。

- 私は、運転免許及びその更新が停止した事柄がないとしても、持病のために運転を提供しません。
- 私は、心臓・肺・肝臓・腎臓・脳・脾臓のいずれかの臓器に異常を認め、運転を提供しません。
- 私は、運転を提供しません。
- 1又は2を選んだ方で、提供したくない臓器があれば、×をつけてください。
【心臓・肺・肝臓・腎臓・脳・脾臓(すい)臓・小腸・眼睛】

【 病名 : _____ 】 (自家署名)
(平成 年 月 日) 年 月 日

原本と相違ないことを証明する。

平成○年○月○日

※ゴム印可。
代表者名を
忘れずに。

住 所 高松市朝日町10丁目10番10号

事業者名 株式会社 朝日町タクシ

代表取締役 ○○○○

代表
者印
印