

自動車検査員教習修了証明願

千葉運輸支局長 殿

令和 年 月 日

氏 名

住 所

指定自動車整備事業規則第4条第1項第1号の自動車検査員の
教習を下記のとおり修了した旨証明をお願いします。

教習修了者の氏名		生 年 月 日	昭 和 平 成 令 和	年	月	日
教習修了者当時の 所属事業場名称						
教習修了年月日	昭 和 平 成 令 和	年	月	日	教 習 修 了 番 号	第 号
当証明書の使用目的						

証 明 番 号 千 運 整 第 号

上記のとおり教習を修了したことを証明する。

令和 年 月 日

千葉運輸支局長 印

- (注) 1. 記載にあたっては、黒又は青インク（ボールペンを含む）を使用して楷書で記載すること。
2. 数字は算用数字を用いること。