運転者登録·取消申請書

所	属	長 殿						年	月	日
東京都立大学南大沢キャンパスの自動車運転者取扱要綱第4の規定に基づき、										
		運転者	か登録		を申請しの取消を	します。 を届け出ま	す。 .			
戸	近	属								
氏 名										
運転免許証	種	類								
	番	号								
	取名	得年月日								
	有	効期限								
上言	年 月 日上記について、承認しました。									
					長名 又は東京都立	〈学管理部長〉				印

※事務処理欄(申請者の所属組織)

課長	係長	担当