

年 月 日

埼玉県公安委員会 殿

届 出 者

連 絡 先

安全運転管理者等講習受講証明書の発行依頼

1 事業所名称・位置

2 受講年月日、場所

年月日

場所

3 受講者

正・副（どちらかに 印）

氏名

4 受取り方法

警察署窓口 ・ 郵送（どちらかに 印）

郵送先の住所、名称

〒