

第 号

講 習 修 了 証

国 土 太 郎 殿

生年月日 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（〇〇地域）

講習を修了した科目（法令・安全・接遇・地理）

〇年〇月〇日

愛知県B地域認定講習実施機関

愛知県タクシー協会

会 長 〇〇〇〇 印

※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、日本産業規格A列4番とする。