

年 月 日

兵庫県警察本部長 様

住 所

依頼者 氏 名

電 話 () ー

運転適性検査依頼書（雇用者等用）

事業所等	所在地			
	名称			
	業種		電話 () ー	
	代表者氏名			
	運転者数	人		
受検人員		人		
希望日時及び場所の状況	日時	年 月 日	午前・午後 時から	
	場所			
	収容可能人員	人		
	照明施設	事務のとれる明るさがある ・ ない		
	机、いすの数	机 脚 ・ 椅子 脚		
	黒板等	有（縦 センチメートル 横 センチメートル） ・ 無		
警察署取扱者		警察署 氏名		