

第十七号様式〔第39条〕

合 格 証

氏 名  
生年月日

上記の者は、 年 月 日に実施したタクシー業務適正化特別措置法の規定に基づく 地域  
に係る輸送の安全及び利用者の利便の確保に関する試験に合格したことを証する。

年 月 日

地方運輸局長名、登録実施  
機関名又は適正化事業実施  
機関名

印

注 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とする。