

令和 年 月 日

フォーリンフレンドリータクシー  
認定制度委員会 委員長 殿

## フォーリンフレンドリータクシー認定制度に基づく認定申請書

(認定申請者)

住 所 :

氏 名 :

印

生年月日 : 昭和・平成 年 月 日

( 歳)

フォーリンフレンドリータクシー認定制度実施要領第 5 条に規定する運転者の認定を受けたいので申請いたします。

(添付書類)

- ・ UD 研修に関する希望日等調査票様式 1 - 2  
(ユニバーサルドライバー研修をすでに修了された方は希望日の記入は不要ですが、修了証の写しを添付してください。)
- ・ 近畿運輸局が平成 30 年 1 月に実施予定の「訪日外国人タクシー運転者研修制度」に基づく外国語研修の受講申込書の写し
- ・ 事業者又は事業者団体の推薦書様式 2
- ・ 運転記録証明書
- ・ 運転免許証の写し
- ・ 「適齢適性診断」又は「高齢者講習」又は「高齢運転者安全運転研修」の受診証明書  
(申請日現在満 65 歳以上の申込者のみ)
- ・ 乗務員アプリの導入に関する宣誓書様式 3

令和 年 月 日

## 研修に関する希望日等調査票

## 【1】 接遇研修（ユニバーサルドライバー研修）について

各日付欄の、第一希望日に①、第二希望日に②を記入してください。

氏名・生年月日	二種免許証 No	1 / 2 4 9~17 時	1 / 2 5 9~17 時
(フリガナ)  (生年月日 年 月 日)			

**※第一希望日に受講していただけない場合は、12/22（金）までに、事務局より連絡いたします。**

## 【2】 外国語研修について

- 語学研修については近畿運輸局が実施する「訪日外国人タクシー運転者研修制度」に基づく外国語研修の受講をして下さい。
- 研修の案内は各事業者あてに研修実施事業者から送付されます。受講人数には限りがありますので、早期に申し込みを完了させてください。

また、フォーリンフレンドリータクシーの運転者の認定にあたり、下記事項にご回答をお願いします。

（※認定を行うかどうかの判断に影響するものではありません。）

① 日常英会話程度の語学力の有無 （ 有 ・ 無 ）

② 外国語（英語に限りません）会話に関する技能、経歴等  
（例：英検〇級、TOEIC〇点、留学経験〇年 等）

氏 名： \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_

令和 年 月 日

フォーリンフレンドリータクシー  
認定制度委員会 委員長 殿

推 薦 書

(認定申請者を推薦する法人事業者又は個人事業者団体)

住 所 :

名 称 :

印

代表者名 :

フォーリンフレンドリータクシー認定制度における運転者の認定について、下記の申請者を推薦します。

記

住 所 :

氏 名 :

生年月日 : 昭和・平成 年 月 日

令和 年 月 日

フォーリンフレンドリータクシー  
認定制度委員会 委員長 殿

乗務員アプリ導入に関する宣誓書

(認定申請者)

住 所 :

氏 名 :

印

フォーリンフレンドリータクシー認定制度実施要領第4条(5)及び実施要領第5条第4項の規定の通り、Japan Taxi(株)が開発した乗務員アプリをインストール可能なスマートフォンを所有(会社からの貸与を受けている場合を含む)、または購入予定であり、運転者の認定を受けた際はフォーリンフレンドリータクシー委員会が指定する日までは配車可能な状態にいたします。

【車両】法人タクシー  
令和 年 月 日

フォーリンフレンドリータクシー  
認定制度委員会 委員長 殿

フォーリンフレンドリータクシー認定制度に基づく認定申請書

(申請者)

住 所 :

名 称 :

印

代表者名 :

担当者名 :

TEL :

メールアドレス : \_\_\_\_\_

フォーリンフレンドリータクシー認定制度実施要領第 6 条に規定する要件を満たしており、同条に基づく認定を受けたいので下記のとおり申請します。

記

1. 車両登録番号 :

ワゴン・UD車両導入予定のため未定 ( \_\_\_\_\_ 台分)

2. クレジットカード決済機器の有無 : 有 ・ 無 (※申請日現在)

(添付書類)

・車検証の写し及び車両の写真 (前後左右 4 枚、後方からトランク等を撮影したもの)

※車両導入予定の場合は、提出の目処を様式 5 に記載すること。

・UD 車両もしくはワゴン車両を導入することの確約書様式 5

※車両導入予定の場合のみ

・UD 車両もしくはワゴン車両を導入しようとしていることを証する書類 (見積書等)

※車両導入予定の場合のみ

※申請時に添付できない場合は、提出の目処を様式 5 に記載すること。

・認定車両にカード決済機器を備え付けること確約書様式 6

・クレジットカード決済機器が備え付けられていることを証する書類 (機器の写真等)

※申請日時点で有の車両のみ

・クレジットカード決済機器を備え付けようとしていることを証する書類 (見積書等)

※申請日時点で無の車両のみ ※申請時に添付できない場合は、提出の目処を様式 6 に記載すること。

・交通系 IC カード (ICOCA) 決済機器を備え付けようとしていることを証する書類

(見積書等) ※申請時に添付できない場合は、目処を様式 6 に記載すること。

## 【車両】法人タクシー

令和 年 月 日

フォーリンフレンドリータクシー  
認定制度委員会 委員長 殿

## UD 車両もしくはワゴン車両を導入することの確約書

## 【車両】法人タクシー

(申請者)

住 所 :

名 称 :

印

代表者名 :

平成 年 月 日付けで行った認定申請においては車両登録番号を記載しておりませんが、平成30年2月末までに UD 車両もしくはワゴン車両を導入することを確約します。

なお、車検証の写し及び車両の写真が添付できておりませんが、平成 年 月 日までに追加提出いたします。

また、カード決済機器については、車両導入後速やかに備え付けます。

UD 車両もしくはワゴン車両の見積書等が添付できておりませんが、

平成 年 月 日までに追加提出いたします。

## 【車両】法人タクシー

令和 年 月 日

フォーリンフレンドリータクシー  
認定制度委員会 委員長 殿

認定車両にカード決済機器を備え付けることへの確約書

## 【車両】法人タクシー

(申請者)

住 所 :

名 称 :

印

代表者名 :

下記の車両について、平成29年2月末までにクレジットカード決済機器及び交通系 IC  
カード (ICOCA) 決済機器のいずれも備え付けることを確約します。

カード決済機器の見積書等が添付できておりませんが、平成 年 月 日まで  
に追加提出いたします。

記

車両登録番号 :

 ワゴン・UD車両導入予定のため未定 ( 台分)

## 【車両】個人タクシー

令和 年 月 日

フォーリンフレンドリータクシー  
認定制度委員会 委員長 殿

## フォーリンフレンドリータクシー認定制度に基づく認定申請書

(申請者)

住 所 :

氏 名 :

印

生年月日 :

(加盟する事業者団体名 : )

担当者名 :

TEL :

メールアドレス : \_\_\_\_\_

フォーリンフレンドリータクシー認定制度実施要領第 6 条に規定する認定を受けたいので下記のとおり申請します。

## 記

1. 車両登録番号 :

2. クレジットカード決済機器の有無 : 有 ・ 無 (※申請日現在)

## (添付書類)

- ・ 車検証の写し及び車両の写真 (前後左右 4 枚、後方からトランク等を撮影したもの)

※車両導入予定の場合は、提出の目処を様式 8 に記載すること。

- ・ UD 車両もしくはワゴン車両を導入することの確約書様式 8

※車両導入予定の場合のみ

- ・ UD 車両もしくはワゴン車両を導入しようとしていることを証する書類 (見積書等)

※車両導入予定の場合のみ

※申請時に添付できない場合は、提出の目処を様式 8 に記載すること。

- ・ 認定車両にカード決済機器を備え付けることの確約書様式 9

- ・ クレジットカード決済機器が備え付けられていることを証する書類 (機器の写真等)

※申請日時点で有の車両のみ

- ・ クレジットカード決済機器を備え付けようとしていることを証する書類 (見積書等)

※申請日時点で無の車両のみ ※申請時に添付できない場合は、提出の目処を様式 9 に記載すること。

- ・ 交通系 IC カード (ICOCA) 決済機器を備え付けようとしていることを証する書類

(見積書等) ※申請時に添付できない場合は、目処を様式 9 に記載すること。



【車両】個人タクシー  
令和 年 月 日

フォーリンフレンドリータクシー  
認定制度委員会 委員長 殿

UD 車両もしくはワゴン車両を導入することの確約書  
【車両】個人タクシー

(申請者)

住 所 :

氏 名 :

印

生年月日 :

平成 年 月 日付けで行った認定申請においては車両登録番号を記載しておりませんが、平成30年2月末までに UD 車両もしくはワゴン車両を導入することを確約します。

なお、車検証の写し及び車両の写真が添付できておりませんが、平成 年 月 日までに追加提出いたします。

また、カード決済機器については、車両導入後速やかに備え付けます。

UD 車両もしくはワゴン車両の見積書等が添付できておりませんが、

平成 年 月 日までに追加提出いたします。

## 【車両】個人タクシー

令和 年 月 日

フォーリンフレンドリータクシー  
認定制度委員会 委員長 殿

認定車両にカード決済機器を備え付けることの確約書

## 【車両】個人タクシー

(申請者)

住 所 :

氏 名 :

印

生年月日 :

下記の車両について、平成29年2月末までにクレジットカード決済機器及び交通系 IC カード (ICOCA) 決済機器のいずれも備え付けることを確約します。

カード決済機器の見積書等が添付できておりませんが、平成 年 月 日まで  
に追加提出いたします。

記

車両登録番号 :

(車両) 法人タクシー  
令和 年 月 日

フォーリンフレンドリータクシー  
認定制度委員会 委員長 殿

フォーリンフレンドリータクシー認定制度に基づく変更認定申請書  
【車両】法人タクシー

(申請者)

住 所 :

名 称 :

印

代表者名 :

平成 年 月 日付で受けたフォーリンフレンドリータクシー認定制度実施要  
領第6条に基づく認定について、変更認定を受けたいので下記のとおり申請します。

記

車両登録番号 :

旧 :

新 :

(添付書類)

- ・ 変更後の車両の車検証の写し及び車両の写真  
(前後左右4枚、後方からトランク等を撮影したもの)
- ・ 変更後の車両にクレジットカード決済機器が備え付けられていることを証する書類  
(決済機器の写真)
- ・ 変更後の車両に交通系 IC カード (ICOCA) 決済機器が備え付けられていることを証  
する書類 (決済機器の写真)
- ・ 変更前の認定車両の認定証

【車両】個人タクシー  
令和 年 月 日

フォーリンフレンドリータクシー  
認定制度委員会 委員長 殿

フォーリンフレンドリータクシー認定制度に基づく変更認定申請書  
【車両】個人タクシー

(申請者)

住 所 :

名 称 :

印

代表者名 :

平成 年 月 日付で受けたフォーリンフレンドリータクシー認定制度実施要  
領第6条に基づく認定について、変更認定を受けたいので下記のとおり申請します。

記

車両登録番号 :

旧 :

新 :

(添付書類)

- ・ 変更後の車両の車検証の写し及び車両の写真  
(前後左右4枚、後方からトランク等を撮影したもの)
- ・ 変更後の車両にクレジットカード決済機器が備え付けられていることを証する書類  
(決済機器の写真)
- ・ 変更後の車両に交通系 IC カード (ICOCA) 決済機器が備え付けられていることを証  
する書類 (決済機器の写真)
- ・ 変更前の認定車両の認定証

令和 年 月 日

フォーリンフレンドリータクシー  
認定制度委員会 委員長 殿

フォーリンフレンドリータクシー認定制度に基づく更新申請について

(認定運転者の更新申請する法人事業者又は個人事業者団体)

住 所 :

名 称 :

代表者名 :

印

フォーリンフレンドリータクシー認定制度実施要領第9条第2項に規定する所属運転者分を取りまとめ、更新を受けたいので申請いたします。

なお、申請した所属運転者はフォーリンフレンドリータクシー認定制度実施要領第8条第1項に定める行為が無く、認定運転者として引き続き推薦いたします。

令和 年 月 日

フォーリンフレンドリータクシー  
認定制度委員会 委員長 殿

## フォーリンフレンドリータクシー認定制度に基づく認定運転者の更新

(認定申請者)

住 所 :

氏 名 :

印

生年月日 : 昭和・平成 年 月 日

( 歳)

フォーリンフレンドリータクシー認定制度実施要領第9条に規定する認定運転者の更新を受けたいので申請いたします。

なお、フォーリンフレンドリータクシー認定制度実施要領第8条第1項に定める行為が無いことを申し添えます。

(添付書類)

- ・運転記録証明書 (すでに本年度中にご提出いただいている方は不要です)
- ・運転免許証の写し

