

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
- ・運転免許証の写し