|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 総務管理室長 | 主　幹 | 参　事 | 主　査 | 室　員 | 受付年月日 |
|  |  |  |  |  | 　年　月　日 |

休　　車　　届

　下記タクシーについては休車します。

　ただし、営業に再使用する場合は、検定・装置検査を受けてから使用することを誓約します。

年　　月　　日

　　熊本県産業技術センター所長　様

住 所

氏名・名称

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 車輌番号 | ﾒｰﾀｰ番号 | 装置検査有効期限 | 休車理由 | ﾒｰﾀｰの処置 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

　注）休車の期間が１年を超える場合は「休車届」を再提出してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 入力担当者 | 入力日 |
|  |  |