

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

車両番号	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