（第8号様式）

自 動 車 検 査 員 教 習 修 了 証 明 願

栃 木 運 輸 支 局 長　殿

令 和　　年　　月　　日

氏 名

指定自動車整備事業規則第4条第1項第1号の自動車検査員の教習を下記のとおり修了した旨証明をお願いします。

教習修了者の氏名	
生年月日	昭和 平成 令和　　年　　月　　日
教習修了年月日	昭和 平成 令和　　年　　月　　日
教習修了証書番号	第　　号

証明書番号　栃運整　第　　号

上記のとおり教習を修了したことを証明する。

令和　　年　　月　　日

栃 木 運 輸 支 局 長　印

（注）1．印刷もしくは黒または青インクで記入すること。（消せるボールペンを除く）
2．数字は算用数字を用いること。
3．本様式は2部提出し、1部（支局提出用）には様式下部に申請者連絡先を記載すること。