（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

住　　所

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　　年　月　日 令和
教習修了当時の 所属事業場名称			
教習修了年月日	昭和 平成　　年　月　日 令和	教習修了 証書番号	第　　号
当証明書の使用目的			

証明書番号　栃運整　　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．記載にあたっては、黒又は青インク（ボールペンを含む）を使用して楷書で記載すること。
　　2．数字は算用数字を用いること。

（日本産業規格A列4番）