

※受付	令和 年 月 日	※通知書番号
※講習場所		第 号
<p>安全運転管理者等講習受講届</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>岩手県公安委員会 様</p> <p>受講者氏名</p> <p>安全運転管理者 副安全運転管理者</p> <p>道路交通法の規定による講習を受講します。</p>		
受 講 者	勤務先の所在地	
	勤務先の名称	
	勤務上の地位	
	氏名、生年月日	氏名 生年月日 年 月 日生
手 数 料	<p>岩手県収入証紙 <u>(5,100円)</u> は、この欄に貼って下さい。</p> <p>(汚損したり、割印をしたり、また、重ねて 貼ったりすると無効になることがあります。)</p> <p>「※の部分は記載しないでください。」</p>	
※講習年月日	令和 年 月 日	