

(代理人用) 運転適性診断 診断票再発行 受領書

尼崎ドライブスクール
管理者殿

私_____は、運転適性診断（初任・適齢・特定Ⅰ）診断票
の再発行を_____より依頼を受け、尼崎ドライブスクール
にて、本日 令和 年 月 日に受領しました。

令和 年 月 日
氏名 _____ 印