

様式 4 号

面 会 等 許 可 申 請 書

年 月 日

(宛先)

庁舎管理責任者

埼玉県警察本部交通部

運転免許本部運転免許課長

申 請 者

住 所

氏 名

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の職・氏名〕

埼玉県庁舎管理規則第 5 条の規定により、次のとおり許可を受けたいので申請します。

日 時	年 月 日	時 分から	時 分まで
申 請 に 係 る 行 為 の 概 要	埼玉県交通安全体験学習施設での交通安全体験		
代 表 者 住 所 ・ 氏 名			
面会等の相手方 職 ・ 氏 名			
面会等の人員		来庁人員	人

担当者氏名

電話番号