様式25号（第23条関係）

		高知県収入証紙はり付け箇所	
通 知 書 番 号			
第	号		
安全運転管理者等講習受講申出書			
年 月 日			
高知県公安委員会 様			
使用者 住所			
氏名			
会社名			
電話番号 () -			
安全運転管理者 副安全運転管理者		である次の者に、道路交通法第74条の3第9項の規定により	
同法第108条の2第1項第1号に掲げる講習を受けさせます。			
受講者	氏 名	大・昭・平	
	職務上の 地 位	年	月 日 生

注：この申出書は、受講当日受講者が持参し、受付に提出してください。