



オンライン仮運転免許試験認定の指示

重要：必ず、自動車局の担当者の立会いの下で署名してください。

フルネーム	生年月日	
住所		
市の名称	州の名称	郵便番号

私は _____、ニューヨーク州自動車局のクラスDまたはクラスMの仮運転免許の知識試験を、どの人物の助けも受けず、また、いかなる資料を参照することもなく完了したことをここに確認します。私は、虚偽の陳述をしたり、申請を裏付ける虚偽の書類を提出したりすると、刑事犯罪として処罰される可能性があることを理解しています。

本文書に署名することで、私は、上記の情報が全て真実で正確であることをここに表明します。

X

申請者の署名

日付

申請者の名前を楷書で記入