

別記様式第一号（第四条関係）

*受理年月日	年 月 日
*受 理 番 号	
*認定証番号	

認定申請書

自動車運転代行業の業務の適正化に関する法律第5条第1項の規定により認定の申請をします。

●●年 ●●月 ●●日

栃木県公安委員会 殿

申請者の氏名又は名称及び住所
宇都宮市塙田●-●-●
栃木 太郎（法人の場合は法人名）

氏名又は名称		栃木 太郎（法人の場合は「有限会社●●」と法人名を記載）	
住 所		上記の者又は法人の住所地	
主たる営業所	名 称	●●代行	
	所在地	宇都宮市塙田●-●-●	
	安全運転管理者	氏名	栃木 太郎（申請者以外でも可）
		住所	
	副安全運転管理者	氏名	（副安全運転管理者は10台以上が選任必要）
		住所	
	副安全運転管理者	氏名	
		住所	
その他の営業所1	名 称	（主たる営業所以外にも営業所を置く場合は記載）	
	所在地		
	安全運転管理者	氏名	
		住所	
	副安全運転管理者	氏名	
		住所	
	副安全運転管理者	氏名	
		住所	
その他の営業所2	名 称		
	所在地		
	安全運転管理者	氏名	
		住所	
	副安全運転管理者	氏名	
		住所	
	副安全運転管理者	氏名	
		住所	

損害賠償措置	保険引受者の名称又は加入共済の名称		●●協同組合	
	補償限度額（円）	対 人	(8,000万円以上) ●円	
		対 物	(200万円以上) ●円	
		車 両	(200万円以上) ●円	
	免責額（円）		●円	
	保険期間		●年 ●月 ●日から ●年 ●月 ●日まで	
	対象となる随伴用自動車に係る自動車登録番号等		宇都宮500さ●●●●●(両)	
法人の代表者及び役員	氏 名	住 所		
	代 表 者	法人の場合記載		
随自 伴動 用車 自登 動録 車番 に号 係等 る	宇都宮500さ●●●●●(両)			

- 記載要領
- 1 *印欄には記載しないこと。
 - 2 その他の営業所欄は、営業所の数に応じて記載し、記載を要しない場合は空欄にしておくこと。
 - 3 法人の代表者及び役員欄は、申請者が法人の場合に記載すること。
 - 4 対象となる随伴用自動車に係る自動車登録番号等欄については、保険契約又は共済契約を随伴用自動車の台数に応じて締結している場合に記載すること。
 - 5 対象となる随伴用自動車に係る自動車登録番号等欄及び随伴用自動車に係る自動車登録番号等欄に車両番号を記載するときはその末尾に（両）と、標識の番号を記載するときはその末尾に（標）と、車台番号を記載するときは（台）と記載すること。
 - 6 所定の欄に記載できないときは、別紙に記載の上、これを添付すること。
- 備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。