

※受理年月日	
※受理番号	

廃業等届出書

自動車運転代行業の業務の適正化に関する法律第9条第1項又は第2項の規定により届出をします。

年 月 日

公安委員会 殿

申請者の氏名又は名称及び住所

氏名又は名称			
住 所			
主たる営業所	名 称		
	所在地		
認 定 を し た 公 安 委 員 会 の 名 称	公安委員会	認定 番号	
廃 止 の 事 由 が 発 生 し た 日			
廃 止 の 事 由	自動車運転代行業を廃止 死亡 合併により消滅		

- 記載要領
- ※印欄には記載しないこと。
 - 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。
 - 「廃止の事由」については、不要なものを消すこと。

備 考 用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とする。