

別記様式第一号（第三条関係） **記 載 例（個人の場合）**

※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。

平成○年○月○日

香川県公安委員会 殿

申請者の氏名又は名称及び住所

与 一 三 郎 ⑩
高松市番町110番地

氏名又は名称		与 一 三 郎		
住 所		高松市番町110番地 電話087(833)0110		
主たる営業所	名 称	ヨイチ代行運転		
	所在地	高松市番町4丁目1番10号 ☆自宅と営業所が同じ場合も記載 電話087(833)0110 又は携帯電話等連絡先		
	安全運転管理者	氏名	与 一 三 郎	
		住所	高松市番町110番地	
	副安全運転管理者	氏名	☆随伴用自動車台数が10台以上の場合に記載すること	
		住所		
	副安全運転管理者	氏名	☆20台以上の場合に記載すること	
住所		記載できない場合は別紙に記載し添付すること		
その他の営業所1	名 称	☆主たる営業所のみでその他に営業所がない場合は記載を要しない		
	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		〇〇損害保険株式会社 又は〇〇共済協同組合等		
	補償限度額（円）	対人	8,000万 円		
		対物	200万 円		
		車両	200万 円		
	免責額（円）		対物 5万（免責がない場合は空欄）円		
	保険期間		平成〇年〇月〇日から〇年〇月〇日まで		
対象となる随伴用自動車に係る自動車登録番号等 ☆（記載要領5）	香川33さ0110				
	香川40あ0110（両）				
法人の代表者及び役員	氏名	住所			
	代表者	個人の場合は記載を要しない			
随伴用自動車登録番号に係る	香川33さ0110				
	香川40あ0110（両）				
	軽自動車の場合は（両）				
	をナンバーの末尾に記載				
	すること（☆記載要領6）				

- 記載要領
- ※印欄には記載しないこと。
 - 申請者は、氏名を記載し及び押印することに代えて、署名することができる。
 - 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。
 - 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。
 - 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。
 - 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。
 - 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、日本工業規格 A 4 とする。