

※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。

日付は、提出日 → 平成 年 月 日

福島県 公安委員会 殿

申請者の氏名又は名称及び住所

個人申請～住所、氏名 法人申請～会社の住所、名称、代表者記載



※ 連絡先を余白に記載願います。

氏名又は名称	申請者欄と同様の内容記載			
住所	同上			
主たる営業所	名称	〇〇代行		
	所在地	福島市〇〇町〇番〇号		
	安全運転管理者	氏名	福島 太郎	
		住所	福島市〇〇町〇番〇号	
	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1	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			
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		〇〇代行共済協同組合（代行保険会社の名称）	
	補償限度額（円）	対 人	無制限	
		対 物	1 億円限度	
		車 両	2, 0 0 0 万円限度	
	免 責 額（円）		車両（対物）免責 5 万円	
保 險 期 間		平成〇年〇月〇日から平成〇年〇月〇日まで		
対象となる随伴用自動車に係る自動車登録番号等	福島〇〇さ〇〇〇〇			
	福島〇〇さ〇〇〇〇			
法人の代表者及び役員	氏 名		住 所	
	代 表 者	法人として認定申請する場合、氏名、住所を記載します。		
			登記簿の記載されている代表者、役員全員を記載します。	
			※ 個人申請は、記載しません。	
随伴用自動車登録番号に係る	福島〇〇さ〇〇〇〇			
	福島〇〇さ〇〇〇〇			

- 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A4とする。