

※受理年月日	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	第 号
廃止の事由が発生した日	年	月	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 1 ※印欄には記載しないこと。
2 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。
3 「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。