

※受理年月日	年 月 日
※受理番号	
※認定番号	

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。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

山口県公安委員会 殿

申請者の氏名又は名称及び住所

【個人の場合】 ・ 代表者住所 ・ 代表者氏名	【法人の場合】 ・ 法人住所 ・ 法人名称 ・ 代表者氏名
--------------------------------------	---

山口市〇〇町1-1
山口 太郎

氏名又は名称	山口 太郎			【個人の場合】 ・ 代表者氏名 ・ 代表者住所	【法人の場合】 ・ 法人名称 ・ 法人住所
住 所	山口市〇〇町1-1				
主たる営業所	名 称	ふくまる代行			
	所在地	山口市〇〇町11-11			
	安全運転管理者	氏名	山口 花子		
		住所	山口市〇〇町2-2 〇〇アパート〇〇号室		
	副安全運転管理者	氏名	自動車が10台以上の場合は副安全運転管理者を選任しなければなりません。		
		住所			
副安全運転管理者	氏名				
	住所				
その他の営業所1	名 称	ふくまる代行 〇〇営業所			
	所在地	山口市〇〇町3-3			
	安全運転管理者	氏名	山口 二郎		
		住所	山口市〇〇町4-4		
	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					

その他の営業所があれば記載してください。

営業所ごとに安全運転管理者を選任してください。

損害賠償措置	保険引受者の名称又は加入共済の名称		〇〇代行保険株式会社		
	補償限度額（円）	対人	〇〇〇〇円	} 対人：8000万円以上 対物：200万円以上 車両：200万円以上	
		対物	〇〇〇〇円		
		車両	〇〇〇〇円		
	免責額（円）		〇〇〇円		
	保険期間		令和〇年〇月〇日から令和□年□月□日		
対象となる随伴用自動車に係る自動車登録番号等		山口5800・・・(両)			
法人の代表者及び役員	氏名	住所			
	代表者	} 法人の場合のみ、代表者・役員全員分を記載すること			
	山口5800・・・(両)	} 同一の内容を記載してください。			

- 記載要領
- ※印欄には記載しないこと。
 - 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。

12,000円分の山口県収入証紙が必要です。
(各警察署で取り扱っています。)