

別記様式第一号（第四条関係）

※印の欄は記入しないこと。

※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。

年号を忘れずに記載

令和 年 月 日

山梨県公安委員会 殿

個人～住所、氏名

申請者の氏名又は名称及び住所

※住所は省略せずに正確に記載

法人～住所、氏名、代表者の職・氏名

甲府市丸の内〇丁目〇番〇号

社印・代表者印

〇〇〇〇（個人名）または法人名

氏名又は名称	山梨 太郎（個人名）または有限会社〇〇〇等（法人名）		
住 所	甲府市丸の内〇丁目〇番〇号（〇〇番地〇等記載）		
主たる営業所	名 称	山梨運転代行（活動をする営業所名を記載すること。）	
	所在地	甲府市丸の内〇丁目〇番〇号（〇〇番地〇等記載）	
	安全運転管理者	氏名	甲野 一郎 ★営業所ごとに1名
		住所	甲府市〇〇〇丁目〇番〇号（〇〇番地〇等記載）
	副安全運転管理者	氏名	乙野 次郎 ★車両が10台以上の場合に選任する
		住所	甲府市〇〇〇丁目〇番〇号（〇〇番地〇等記載）
副安全運転管理者	氏名		
	住所		
その他の営業所1	名 称	山梨運転代行 甲府営業所	
	所在地	甲府市〇〇〇丁目〇番〇号（〇〇番地〇等記載）	
	安全運転管理者	氏名	丙野 三郎
		住所	甲府市〇〇〇丁目〇番〇号（〇〇番地〇等記載）
	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		

收受印

★收受印を忘れずに押すこと

損害賠償措置	保険引受者の名称又は加入共済の名称		〇〇共済協同組合（〇〇保険会社等）	
	補償限度額（円）	対人	無制限 円	
		対物	1,000万 円	
		車両	契約内容により記載 円	
	免責額（円）		契約内容により記載 円	
措置	保険期間 <b>★年号を忘れずに記載すること。</b>		令和 年 月 日から令和 年 月 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	山梨500さ1234号（両）		
法人の代表者及び役員	氏名	住 所		
	代表者	甲野 一郎	甲府市〇〇〇丁目〇番〇号（〇〇番地〇等記載）	
		〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	
		<b>★役員とは、代表取締役、取締役、監査役、理事、監事等をいう</b>		
随伴用自動車登録番号に係る	自	山梨500さ1234号（両）		
	動		<b>★上記に記載した車両番号を再度記載すること。</b>	
	車			
	登			
	録			
	番			
	号			
	等			

- 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 A 4とする。

**※ 下記の空欄に証紙を貼付すること。（12,000円分）**

--	--	--