

別記様式第三号（第六条関係）

※受理年月日	空欄
※受理番号	空欄
※再交付年月日	空欄

認定証再交付申請書

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5項の規定により認定証の再交付を申請します。

令和〇年 〇月 〇日

※申請日を記載

愛知県公安委員会 殿

申請者の氏名又は名称及び住所
愛知県〇〇市〇〇町1丁目1番地

愛知 太郎 印

※法人の場合は、登記上の本店の名称及び所在地と代表者の氏名を記載し、法人印と代表印を押印）

氏名又は名称	愛知 太郎 （※法人の場合は法人名を記載）		
住 所	愛知県〇〇市〇〇町1丁目1番地		
主たる営業所	名 称	〇〇〇〇運転代行	
	所在地	愛知県〇〇市〇〇町1丁目1番地	
認定証を交付した公安委員会の名称	愛知県公安委員会	認定証の番号	第 〇〇〇 号
再交付を申請する理由	※ ・ 亡失のため ・ 汚損のため ・ 毀損のため など、具体的に記載してください。		

- 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。
 - 再交付を申請する理由欄には、亡失又は滅失の状況を記載すること。
- 備 考
- 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

