

様式第10

令和〇年 〇月 〇日 (※提出日を記載)			
愛知県公安委員会 殿			
届出者の氏名又は名称及び住所 愛知県〇〇市〇〇町1番地 (※法人場合は、登記簿上の本店の名称及び所在地と代表者の氏名を記載し、法人印と代表者印を押印) 愛知 太郎 印			
認定証返納届出書 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項及び第2項の規定により届出をします。			
氏名又は名称	(※個人の場合は代表者氏名を、法人の場合は法人名を記載してください。)		
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
返納事由の発生年月日	〇年 〇月 〇日		
返納の事由	※ ・ 廃業のため ・ 個人から法人への切り替えのため ・ 遺失していた認定証を発見したため など、簡潔に記載してください。		

備考 用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。