

別記様式第一号（第三条関係）

※受理年月日	年空欄月 日
※受理番号	空欄
※認定証番号	空欄

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。

令和〇年 〇月 〇日

愛知県公安委員会 殿

申請者の氏名又は名称及び住所
名古屋市〇区〇〇町〇〇1-1-1

(法人の場合は、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、法人印とともに代表印を押印) 愛知 太郎 印

氏名又は名称	愛知 太郎		
住 所	名古屋市〇区〇〇町〇〇1-1-1		
主たる営業所	名 称	〇〇〇〇運転代行	
	所在地	名古屋市〇区〇〇町〇〇1-1-1	
	安全運転管理者	氏名	愛知 太郎
		住所	名古屋市〇区〇〇町〇〇1-1-1
	副安全運転管理者	氏名	(随伴用自動車10台以上20台未満の場合は1人、20台以上の場合は
		住所	20台以上から10台を超えるごとに1人ずつ副安全運転管理者を選任する。
副安全運転管理者	氏名		
	住所		
その他の営業所1	名 称	※主たる営業所以外に営業所を設ける場合に記載	
	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		
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		

損害賠償措置	保険引受者の名称又は加入共済の名称		〇〇運転代行共済組合		
	補償限度額（円）	対人	※8000万円以上の契約必要 円		
		対物	※ 200万円以上の契約必要 円		
		車両	※ 200万円以上の契約必要 円		
	免責額（円）		〇万 円		
	保険期間		〇年〇月〇日から 〇年〇月〇日まで		
対象となる随伴用自動車に係る自動車登録番号等	名古屋〇〇あ1111				
	名古屋〇〇あ2222				
法人の代表者及び役員	氏 名		住 所		
	代表者	※申請者が法人である場合は代表者及び役員について記載			
随伴用自動車に係る自動車登録番号等	名古屋〇〇あ1111(両)				
	名古屋〇〇あ2222(両)				

- 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。
 - 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、日本産業規格A4とする。