

※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。

〇〇年〇月〇〇日

群馬県 公安委員会 殿

申請者の氏名又は名称及び住所

※ 申請者（法人は法人名）の住所氏名を記入→

群馬県前橋市〇〇町123番地4

赤城 太郎

氏名又は名称	赤城 太郎			← 個人は個人名（法人は法人名）を記入
住 所	群馬県前橋市〇〇町123番地4			← 申請者の住所地（法人の所在地）を記入
主たる営業所	名 称	赤城代行サービス		← 屋号（営業所名）はこの欄に記入
	所在地	群馬県前橋市△△町432番地1		← 営業事務所の所在地を記入
	安全運転管理者	氏名	赤城 太郎	
		住所	群馬県前橋市〇〇町123番地4	
	副安全運転管理者	氏名	※ 随伴用自動車が営業所に10台以上ある場合は、	
住所		副安全運転管理者の選任が必要です。		
副安全運転管理者	氏名			
	住所			
その他の営業所1	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			
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			

一般の任意保険でなく代行特約の保険 ↓

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		
	補償限度額（円）	対人	8,000万以上 →	無制限 円	
		対物	200万以上 →	無制限 円	
		車両	200万以上 →	〇〇万 円	
	免責額（円）		〇〇万 円		
	保険期間		〇〇年〇月〇日から〇〇年〇月〇日まで		
対象となる随伴用自動車に係る自動車登録番号等	対象となる随伴用自動車に係る自動車登録番号等		群馬580あ1234（両）		
法人の代表者及び役員	氏名	住所			
	代表者	赤城 太郎	群馬県前橋市〇〇町123番地4		
		赤城 次郎	群馬県前橋市〇〇町567番地8		
			↑ 法人は住所氏名を記載		
随伴用自動車登録番号に係る	自動車登録番号等	群馬580あ1234（両）			

- 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、日本産業規格 A 4 とする。