別記様式第一号（第四条関係）

**【記載例】認定申請書（法人）**

|  |  |
| --- | --- |
| ※受理年月日 | 年　　月　　日 |
| ※受理番号 |  |
| ※認定番号 |  |

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。

令和○年　○月　○日

　　　島根県公安委員会　殿

法人の名称、住所、代表者氏名を記入

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者の氏名又は名称及び住所

 松江市殿町○番地

株式会社△△　島根　太郎

・法人の名称・住所を記入

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名又は名称 | 株式会社△△ |
| 住所 | 松江市殿町○番地 |
| 主たる営業所 | 名称 | △△代行・事業所の名称と所在地を記入 |
| 所在地 | 松江市殿町○番地 |
| 安全運転管理者 | 氏名 | 島根　太郎 |
| 住所 | 松江市袖師町○番×号 |
| 副安全運転管理者 | 氏名 | ・（副）安全運転管理者の氏名、住所を記入 |
| 住所 |  |
| 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 | ・該当しなければ、空欄のまま・斜線等必要なし |
| 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 |  |

・保険契約締結証明書に記載された内容を記入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　損害賠償措置 | 保険引受者の名称又は加入共済の名称 | □□保険株式会社 |
| 補償限度額（円） | 対人 |  無制限 　円 |
| 対物 |  無制限　 円 |
| 車両 |  ２０００万 円 |
| 　免責額　（円） |  ５万 円 |
| 保険期間 | 令和◎年◎月◎日から令和●年◎月◎日 |
| 対象となる随伴用自動車に係る自動車登録番号等・法人代表者及び役員の氏名、住所を記入 | 島根５００あ１２３４ |  |
|  |  |
|  | ・同じ車両番号を記入・空欄には斜線等必要なし |
|  |  |
| 法人の代表者及び役員 | 氏名 | 住所 |
| 代表者 | 島根　太郎 | 松江市袖師町○番×号 |
| 島根　花子 | 松江市袖師町○番×号 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 随 自伴 動用 車自 登動 録車 番に 号係 等る | 島根５００あ１２３４ |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　記載要領　　１　※印欄には記載しないこと。

２　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。

３ 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。

４　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。

５　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。

６　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A４とする。

|  |
| --- |
| 島根県収入証紙をはり付けてください。認定手数料は12，000円（収入証紙には、消印をしないこと。） |