

【記載例】 認定申請書（個人）

別記様式第一号（第四条関係）

※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。

島根県 **・申請者本人の住所と氏名を記入
(事業所所在地ではない)** ○○年 ○月 ○日

申請者の氏名又は名称及び住所
松江市殿町○番地
島根 太郎

氏名又は名称	島根 太郎		
住 所	松江市殿町○番地		
主たる営業所	名 称	△△代行	
	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	松江市殿町○番地
	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		

・本人の氏名・住所を記入

・事業所の名称と所在地を記入

・（副）安全運転管理者の氏名、住所を記入

・該当しなければ、空欄のまま
・斜線等必要なし

・ 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		島根500あ1234		
法人の代表者及び役員	氏名	住所		
	代表者			
随伴用自動車登録番号に係る	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

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A4とする。

認定手数料は
12,000円

島根県収入証紙をはり付けてください。
(収入証紙には、消印をしないこと。)