

別記様式第一号（第三条関係）

※受理年月日	年 月 日
※受理番号	
※認定証番号	

記載しないこと

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。

実際の申請年月日を記載 ← ○○年○○月○○日

岩手県公安委員会 殿

申請者の氏名又は名称及び住所

番地は省略せずに記載すること

法人の場合は、会社の住所、名称、代表者名を記載すること

盛岡市内丸10番1号  
岩手 太郎

氏名又は名称	岩手 太郎			
住 所	盛岡市内丸10番1号			
主たる営業所	名 称	盛岡運転代行		
	所在地	盛岡市内丸10番1号		
	安全運転管理者	氏名	岩手 一郎（随伴用自動車が1台でも必要・必ず選任すること）	
		住所	盛岡市中央通一丁目1番1号	
	副安全運転管理者	氏名	岩手 二郎（随伴用自動車が10台以上の場合必要）	
		住所	盛岡市中央通二丁目2番2号	
副安全運転管理者	氏名	岩手 三郎（随伴用自動車が20台以上の場合必要）		
	住所	盛岡市中央通三丁目3番3号		
その他の営業所1	名 称	盛岡運転代行 盛岡南営業所		
	所在地	盛岡市津志田一丁目1番1号		
	安全運転管理者	氏名	岩手 四郎	
		住所	盛岡市中央通四丁目4番4号	
	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		〇〇代行共済組合(加入代行保険の会社名)	
	補償限度額 (円)	対人	(8,000 万円以上)	円
		対物	(200 万円以上)	円
		車両	(200 万円以上)	円
	免責額 (円)		(保険証券に記載の額) 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	盛岡 500 あ 1234 (両)			
氏名	住 所			
	代表者	法人 一郎	盛岡市内丸2番2号	
			法人申請の場合記載	
			同じ内容を記載	
随伴用自動車登録番号に係る	盛岡 500 あ 1 2 3 4 (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、A4 とする。