

代行業の廃止・死亡等

※受理年月日

※受理番号

記載不要

以下申請者が記載

### 廃業等届出書

自動車運転代行業の業務の適正化に関する法律第9条第1項の規定により届出をします。

届出年月日を記載

年 月 日

山形県 公安委員会 殿

申請者の氏名又は名称及び住所

【個人申請】は、氏名、住所を記載

【法人申請】は、会社名、会社の住所、代表者を記載

|                          |               |              |                 |
|--------------------------|---------------|--------------|-----------------|
| 氏名又は名称                   | 申請者欄と同様の内容を記載 |              |                 |
| 住 所                      | 申請者欄と同様の内容を記載 |              | 電話 023-6**-**** |
| 主たる営業所                   | 名 称           | 〇〇代行 〇〇営業所   |                 |
|                          | 所在地           | 山形市松波〇丁目〇番〇号 | 電話 023-6**-**** |
| 認 定 を し た<br>公安委員会の名称    | 山形県 公安委員会     | 認定証<br>の番号   | 認定番号を記載         |
| 廃 止 の 事 由 が<br>発 生 し た 日 | 廃止した年月日を記載    |              |                 |
| 変<br>更<br>理<br>由         | 自動車運転代行業を廃止   |              |                 |
|                          | 死 亡           |              |                 |
|                          | 合併により消滅       |              |                 |

- 記載要領
- ※印欄には記載しないこと。
  - 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。
  - 「廃止の事由」については、不要なものを消すこと。
- 備 考
- 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。