

記載例（保険契約期間の更新）

別記様式第四号（第九条関係）

※警察署記入欄

※ 受 理 年 月 日	※
※ 受 理 番 号	※
※ 書 き 換 え 年 月 日	※

変更届出書

自動車運転代行業の業務の適正化に関する法律第8条第1項の規定により届出をします。

1 ↓メールを送信する年月日
令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

千葉県公安委員会 殿

2 申請者の氏名又は名称及び住所
○○市○○町○○1丁目2番3号（個人又は法人の住所）
株式会社 安全運転（法人の場合は法人名を記載）
千葉 太郎（個人の場合は申請者名、法人の場合は代表者名）

3	氏名又は名称	千葉 太郎（法人の場合は法人名のみ記載してください。）			
	住 所	○○市○○町○○1丁目2番3号（個人又は法人の住所）			
4	主たる営業所	名 称	良心運転代行（運転代行の屋号）		
		所在地	××市××町4丁目5番6号（営業所の所在地）		
5	認定証を交付した公安委員会の名称	千葉県	公安委員会	認定証の番号	440□□□
6	変更年月日	令和	● 年	● 月	● 日
7	変更事項	新	○○共済 令和×年××月××日から 令和×年××月××日まで （変更後の共済契約期間を記載）		
		旧	○○共済 令和△年△△月△△日から 令和△年△△月△△日まで （変更前の共済契約期間を記載）		
8	変更理由	共済契約期間更新のため			

記載要領

- ※印欄には記載しないこと。
- 変更事項が認定証の記載事項に該当する場合には、届出の際に認定証の書換えを受けること。
- 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、日本工業規格A4とする。

添付書類（保険の契約期間の更新）

受託自動車共済保険（代行保険）の契約期間を更新した場合、申請時に必要な添付書類は下記のとおりです。

●受託自動車共済証書の写し （保証内容・登録車両が記載されているもの）

※受託自動車共済証書が複数枚につづられている場合は、
その全ての異動承認書を添付してください。
（例：2枚つづりの場合は2枚とも添付してください。）

※書類の名称は、保険会社によって異なります。

書類の内容

「保険会社（共済組合）と運転代行事業所が記載された内容
の共済契約を締結していることを証明する」旨の書類

申請書の記載方法等

1 申請年月日欄

警察行政手続サイトで届出書等を送信する日を記載してください。

2 申請者の氏名または名称及び住所欄

個人による営業の場合

申請者の氏名と住所を記載してください。

法人による営業の場合

法人本社の名称と住所、申請者の氏名を記載してください。

※申請者とは、各自動車運転代行業者の認定証に記載されている人物又は法人のことを想定しています。

○個人による営業の場合：**代表者** ○法人による営業の場合：**法人名**

代表者以外の方がこの届出をされる場合は、「申請者の氏名、住所」には**代表者の方の氏名、住所**を記載してください。

3 氏名又は名称、住所欄

申請者の氏名、住所又は法人本社の名称、住所を記載してください。

※上記 **2** で記載した氏名、住所と同じになります。

4 主たる営業所の名称、所在地欄

名称：自動車運転代行業の屋号を記載してください。

住所：自動車運転代行業の営業所の所在地（変更後の住所）を記載してください。

5 認定証を交付した公安委員会の名称及び認定証番号欄

交付されている認定証に記載の都道府県公安委員会名及び認定証番号を記載してください。

※ 認定証番号:44からはじまる6桁の番号
(最初の認定が千葉県公安委員会の場合)

6 変更年月日

更新後の保険期間の開始年月日を記載してください。

7 変更事項欄

旧欄:変更前の保険の契約期間を記載してください。

新欄:変更後の保険の契約期間を記載してください。

8 変更理由欄

変更した理由等を記載してください。

例:共済契約期間の更新のため 等