

別記様式第一号（第四条関係）

※受理年月日	年 月 日
※受	こちらの欄には記載 しないでください。
※認	

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。

〇〇年〇〇月〇〇日

千葉県公安委員会 殿

**【申請者欄の記載内容】**  
 ・個人申請は、住所、氏名を記載  
 ・法人申請は、会社の所在地、名称、代表者を記載



申請者の氏名又は名称及び住所  
 千葉市中央区〇〇町〇丁目〇番〇号  
 (株)〇〇運転代行  
 代表取締役 運転 守

氏名又は名称	(株)〇〇運転代行		(申請者欄と同じ内容を記載)	
住 所	千葉市中央区〇〇町〇丁目〇番〇号		(申請者欄と同じ内容を記載)	
主たる営業所	名 称	〇〇代行ステーション (営業所名 [屋号])		
	所在地	千葉市中央区〇〇町〇丁目〇番〇号 (営業所所在地)		
	安全運転管理者	氏名	安田 管治 (安全運転管理者の氏名)	
		住所	千葉市稲毛区〇〇町〇〇番地 (安全運転管理者の住所)	
	副安全運転管理者	氏名	副島 寛 (副安全運転管理者の氏名)	
		住所	千葉市若葉区〇〇町〇丁目〇番 (副安全運転管理者の住所)	
その他の営業所1	名 称	〇〇代行ステーション館山営業所		
	所在地	〇〇市〇〇町〇〇番地の〇		
	安全運転管理者	氏名	管 理美	
		住所	〇〇市〇〇町〇〇番地	
	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		

損害賠償措置	保険引受者の名称又は加入共済の名称		運転代行あんしん共済（代行保険の会社名）	
	補償限度額（円）	対人	8,000万円	
		対物	200万円	
		車両	200万円	
	免責額（円）		5万円	
	保険期間		○年○月○日から○年○月○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			千葉 500 ～ 1234（両）	
			千葉 501 ん 5555（両）	
法人の代表者の役員	氏名	住所		
	代表者	運転 守	千葉市中央区○○町○丁目○番○号	
		運転 良子	千葉市中央区○○町○丁目○番○号	
			法人申請の場合のみ記載	
随伴用自動車登録番号に係る	千葉 500 ～ 1234（両）			
	千葉 501 ん 5555（両）			

- 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。