

保険更新

※受理 こちらの欄には記載
※受 しないください。

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。

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)	
認定をした公安委員会の名称	千葉県公安委員会	認定番号	第44〇〇〇〇号
変更年月日	〇〇年〇〇月〇〇日 (更新後の保険期間の開始日を記載)		
変更事項	新		旧
	〇〇共済協同組合 保険期間 〇〇年〇〇月〇〇日～□□年□□月□□日 更新後の保険期間を記載		〇〇共済協同組合 保険期間 △△年△△月△△日～〇〇年〇〇月〇〇日 更新前の保険期間を記載
変更理由	代行保険の更新 添付書類 ・更新した代行保険の証書等の写し（保険期間・保証内容・登録車両が記載されているもの）		

- 記載要領 1 ※印欄には記載しないこと。
2 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。