

別記様式第四号（第十条関係）

※受理年月日	
※受理番号	

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項又は第2項の規定により届出をします。

年 月 日

公安委員会 殿

申請者の氏名又は名称及び住所

氏名又は名称	長崎太郎(氏名) ※法人の場合は会社名		
住 所	〇〇市××町△△番□□号(正確に記載)		
主たる営業所	名 称	〇〇運転代行	
	所在地	〇〇市××町△△番□□号(正確に記載)	
認 定 を し た 公安委員会の名称	長崎県公安委員会	認定 番号	第 〇〇 号
廃止の事由	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、別添に記載の上、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 A 4 とする。

