

別記様式第四号（第十条関係）

※受理年月日	空欄
※受理番号	空欄

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。

令和 〇年 〇月 〇日

愛知県公安委員会 殿

申請者の氏名又は名称及び住所  
愛知県〇〇市〇〇町1丁目1番地

（※法人の場合は、登記上の本店の名称及び所在地と代表者の氏名を記載し、法人印と代表印を押印） 愛知 太郎

氏名又は名称	愛知 太郎 （※法人の場合は法人名を記載）		
住 所	愛知県〇〇市〇〇町1丁目1番地		
主たる営業所	名 称	〇〇〇〇運転代行	
	所在地	愛知県〇〇市〇〇町1丁目1番地	
認定をした公安委員会の名称	愛知県 公安委員会	認定番号	第 〇〇〇 号
廃止の事由が発生した日	〇年 〇月 〇日		
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 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。  
3 「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。