

※受理年月日	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

山梨県公安委員会 殿

申請者の氏名又は名称及び住所

氏名又は名称			
住 所			
主たる営業所	名 称		
	所在地		
登 録 を し た 公安委員会の名称	山梨県公安委員会	認定 番号	
廃 止 の 事 由 が 発 生 し た 日			
廃 止 の 事 由	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> 自動車運転代行業を廃止 死亡 合併により削減 </div>		

- 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、日本工業規格A4とする。