

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。

令和〇年 〇月 〇日

高知県公安委員会 殿

認定を申請する個人・法人の住所、氏名（法人名称）を記載
※住所異なる場所に営業所を構える方は、営業所住所を書かないようご注意ください。

申請者の氏名又は名称及び住所
高知市〇〇町〇丁目〇番〇号
高知 太郎

氏名又は名称	高知 太郎		
住所	高知市〇〇町〇番〇号		
主たる営業所	名称	高知あいうえお代行	
	所在地	高知市△△町△丁目△番△号	
認定をした公安委員会の名称	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	自動車運転代行業を廃止 死亡 合併により消滅		

該当する項目に○で囲んでください。

- 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、別紙に記載の上、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 A4 とする。