

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 ●年 ●月 ●日

徳島県公安委員会 殿

申請者の氏名又は名称及び住所

(氏名) 又は (名称) と (住所) 【押印不要】

氏名又は名称	交通 太郎 又は 交通代行		
住 所	徳島市…………… 1 2 3 番地		
主たる営業所	名 称	交通代行	
	所在地	徳島市…………… 4 5 6 番地	
認 定 を し た 公 安 委 員 会 の 名 称	徳島県 公安委員会	認定 番号	●●●
廃 止 の 事 由 が 発 生 し た 日	令和●年●月●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 〕 ※該当するものに○		

- 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 A 4 とする。