

※ 受理年月日	年 月 日
※ 受理番号	
※ 認定証番号	

認 定 申 請 書

自動車運転代行業の業務の適正化に関する法律第5条第1項の規定により認定の申請をします。

年 月 日

神奈川県公安委員会 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			
	安全運転管理者	氏名		
		住所		
	副安全運転管理者	氏名		
		住所		
	副安全運転管理者	氏名		
		住所		
その他の営業所1	名 称			
	所在地			
	安全運転管理者	氏名		
		住所		
	副安全運転管理者	氏名		
		住所		
	副安全運転管理者	氏名		
		住所		
その他の営業所2	名 称			
	所在地			
	安全運転管理者	氏名		
		住所		
	副安全運転管理者	氏名		
		住所		
	副安全運転管理者	氏名		
		住所		