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。

●●年　●●月　●●日

　　　群馬県　公安委員会　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 申請者の氏名又は名称及び住所

　　　**申請者（法人又は法人名）の住所氏名を記入　→**　群馬県前橋市●●町●●●番地

 **（申請者が死亡時は書類を記載した家族など）**  　 赤城　太郎

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名又は名称 | 　赤城　太郎　　**←　個人は個人名（法人は法人名）記載** |
| 住　　　　所  | 　群馬県前橋市●●町●●番地　　**←申請者の住所地（法人の所在地）を記載** |
| 主たる営業所 | 名称 | 赤城代行サービス　　　　　　　　　　　**←　屋号（営業所名）を記載** |
| 所在地 | 群馬県前橋市●●町●●番地　　　　　　　**←　営業所の所在地を記載** |
| 認定をした公安委員会の名称 | 　　　　　　群馬県　公安委員会 | 認定番号 | ４２０●●● |
| 廃止の事由が発生した日 | 　●●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 |

　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。