

記載例

※受理年月日	
※受理番号	
※書換え年月日	

変更届出書

自動車運転代行業の業務の適正化に関する法律第8条第1項の規定により届出をします。

〇〇年 〇月 〇日

秋田県公安委員会 殿

申請者の氏名又は名称及び住所

〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号

□□□□代行

(代表) △△ △△



氏名又は名称	△△ △△ (個人の場合は認定者本人の氏名・法人の場合は法人名を記載)		
住所	〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号 (認定証の住所を記載)		
主たる営業所	名称	□□□□代行 (営業名を記載)	
	所在地	〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号 (営業所の住所を記載)	
認定証を交付した公安委員会の名称	秋田県 公安委員会	認定証の番号	230●●●
変更年月日	〇〇年〇月〇日 (変更してから10日以内に届出すること)		
変更事項	新	旧	
	保険番号 EFGH-87654321 ■■年■■月■■日から ▼▼年▼▼月▼▼日まで 1年間	保険番号 ABCD-12345678 ●●年●●月●●日から ■■年■■月■■日まで 1年間	
変更理由	保険更新のため など ○保険更新内容の分かる書面のほか、保険更新時の登録車両が分かる書面を添付してください。		

- 記載要領
- ※印欄には記載しないこと。
 - 申請者は、氏名を記載し及び押印することに代えて、署名することができる。
 - 変更事項が認定証の記載事項に該当する場合には、届出の際に認定証の書換えを受けること。
 - 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。
- 備考
- 用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とする。