

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

香川県公安委員会 殿

申請者の氏名又は名称及び住所

警察 与一

高松市番町110番地

氏名又は名称	警察 与一		
住 所	高松市番町110番地		
主たる営業所	名 称	与一代行運転	
	所在地	高松市番町110番地	
認定をした公安委員会の名称	香川県公安委員会	認定番号	11000
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		

- 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。