

別記様式第四号（第十条関係）

※受理年月日	記載不要
※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

福岡県公安委員会 殿

申請者の氏名又は名称及び住所  
福岡市○○区□□1丁目2番3号  
代行 太郎

氏名又は名称	代行 太郎（※個人の場合）又は株式会社△△△△（※法人の場合）		
住 所	福岡市○○区□□1丁目2番3号		
主たる営業所	名 称	●●運転代行（※主たる営業所の屋号）	
	所在地	福岡県□□町△△1111番地2（※主たる営業所の所在地）	
認定をした公安委員会の名称	福岡県 公安委員会	認定番号	第 900●●● 号
廃止の事由が発生した日	令和 ●年 ●月 ●日		
廃止の事由	例：自動車運転代行業を廃止のため 死亡のため 合併により消滅のため		

- 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。