令和　　年　　月　　日

　　東北運輸局宮城運輸支局長　殿

　　　　　 住　　　所

事業者名

代表者名

電話番号

保有台数証明願い

令和　年　月　日現在の保有車両台数が次の通りであることを証明願います。

1. 保有台数表（一般乗用旅客自動車運送事業）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種別  営業所名 | 一般車両 | | | | | | 特殊車両 | | | | 計 |
| タクシー | | | | ハイヤー | |
| 特大 | 大型 | 普通 | 軽 | 大型 | 中型 | 兼用 | 寝台 | 車椅子 | 回転椅子 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. 証明を必要とする理由

|  |
| --- |
|  |

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和　　年　　月　　日

宮運証第　　　　　　号

東北運輸局宮城運輸支局長