令和　　年　　月　　　日

中部運輸局静岡運輸支局長　殿

住　　所

名　　称

代表者名

証　明　願

下記の事項について、証明願います。

記

　１．住　　所

名　　称

代表者名

　２．許可を受けている事業の種類

　　　一般乗用旅客自動車運送事業

静運輸　第　　　　号

上記のとおり相違ないことを証明する。

　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　中部運輸局静岡運輸支局長