令和　　年　　月　　日

関東運輸局　千葉運輸支局長　殿

住　　　　　所

氏名または名称

代　　表　　者

連　　絡　　先

証　　明　　願

特定旅客自動車運送事業の許可内容について、下記のとおりであることを証明願います。

記

1. 事業者の氏名又は名称及び住所並びに法人にあっては、その代表者の氏名
2. 事業の種別

特定旅客自動車運送事業

３．運送需要者及び取扱旅客の範囲

運送需要者：

取扱旅客の範囲：

４．許可年月日及び許可番号

許可年月日：

許可番号：

５．願い出の理由

|  |
| --- |
|  |

上記のとおり相違ないことを証明する。

千運輸第　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

関東運輸局　千葉運輸支局長