

指定自動車整備事業の廃止届出書

関東運輸局長 殿

令和 年 月 日

道路運送車両法等の規定により別紙書面を添え届出します。

(注)必要に応じて、記載枠を追加・拡大または削除・縮小することができる。（全ての項目に共通）

(ふりがな) 届出者の氏名又は名称	
届出者の住所	
電話番号	
(ふりがな) 事業場の名称	
事業場の所在地	群馬県
指定番号	関東指・関東特指・東指・東特指 第7－ 号

1 廃止年月日、廃止時の工員数、廃止理由

廃止年月日	年 月 日					
廃止時の工員数	人					
廃止理由の別	<input type="checkbox"/>	認証廃業	<input type="checkbox"/>	工員不足	<input type="checkbox"/>	経営不振
	<input type="checkbox"/>	需要先行き不安	<input type="checkbox"/>	協業協同組合参加	<input type="checkbox"/>	事業合理化集約化
	<input type="checkbox"/>	その他（ ）				

(注)廃止理由は□枠内の該当するものに○を記載すること。

2 廃止に伴って辞任した自動車検査員の氏名

氏名	氏名	氏名

備考	
----	--