証　明　願

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　神戸運輸監理部長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

下記の通り、許可（登録）を受けていることを証明願います。

記

1. 許可（登録）を受けている事業の種別（チェックをしてください）※証明が必要な事業のみで可

　一般貨物自動車運送事業　　　　　　　　貨物利用運送事業

　一般乗合旅客自動車運送事業　　　　　　一般貸切旅客自動車運送事業

　一般乗用旅客自動車運送事業　　　　　　一般乗用旅客自動車運送事業(福祉輸送限定）

　特定旅客自動車運送事業　　　　　　　　自家用自動車有償貸渡業

1. 住所及び名称並びに代表者の氏名

住　　所

　　　名　　称

　　　代表者名

1. 証明を必要とする理由（提出先等）

**受取り方法（いずれかにチェックしてください）**

　窓口での受取り（１週間経過後に受取りにご来庁ください）

　郵送での受取り（切手を貼った返信用封筒の添付が必要です）

※証明書発行は当部で証明願いを受付けた日の１週間後となります。(開庁日の都合で前後することがあります。)

（以下官庁使用欄）―――――――――――――――――――――――――――――

上記のとおり相違ないことを証明します。

　　　　　　　　　神兵輸第　　　　　　号

　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日　神戸運輸監理部長