

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

- 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

<input type="checkbox"/> 一般貨物自動車運送事業	<input type="checkbox"/> 貨物利用運送事業
<input type="checkbox"/> 一般乗合旅客自動車運送事業	<input type="checkbox"/> 一般貸切旅客自動車運送事業
<input type="checkbox"/> 一般乗用旅客自動車運送事業	<input type="checkbox"/> 一般乗用旅客自動車運送事業（福祉輸送限定）
<input type="checkbox"/> 特定旅客自動車運送事業	<input type="checkbox"/> 自家用自動車有償貸渡業
- 住所及び名称並びに代表者の氏名
住 所
名 称
代表者名
- 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