様式第3号(第5の3、別表第2関係)

※　受理年月日	
※　受 理 番 号	

認　定　証　返　納　書

自動車運転代行業の業務の適正化に関する法律(平成13年法律第57号)第9条 第1項 第2項 の規定により、認定証を返納します。

年　　月　　日

福岡県公安委員会　殿

返納者の住所及び氏名
住　　所
氏　　名

氏名又は名称				
住所				
法人にあっては、代表者の氏名				
主たる営業所	名称			
	所在地			
	認定証を交付した公安委員会の名称	公安委員会	認定証番号	
返納の理由の発生日		年　　月　　日		
返納の理由				
返納者と認定証の交付を受けた者との関係				

注　1　※印欄は、記載しないこと。
　　2　返納者の住所及び氏名欄は、自動車運転代行業の業務の適正化に関する法律第9条第1項に規定する認定証の交付を受けた者又は同条第2項に規定する同居の親族、法定代理人若しくは法人の代表者の住所及び氏名を記載すること。
　　3　返納の理由欄には、廃止、認定の取消し、再交付後の認定証の発見又は回復、死亡、合併による消滅等返納の理由を記載すること。

(A4)