

様式第1号(第2条関係)

| | | |
|--|-------|-------|
| | 受理年月日 | 年 月 日 |
| | 受理番号 | |
| | 登録年月日 | 年 月 日 |
| | 登録番号 | |

登 録
登録更新 申請書

道路交通法第51条の8第2項の規定により登録の
第7項の規定において準用する同条第2項の規定により登録更新
申請をします。

年 月 日

富山県公安委員会 殿

(主たる事業所の所在地)
(名 称)
(代表者の氏名)

| | |
|------------------|--|
| (ふりがな) 法人の名称 | |
| 主たる事業所の所在地 | 電話() - |
| 法人の種類 | 1 株式会社 2 有限会社 3 財団法人 4 社団法人 5 その他() |
| (ふりがな) 代表者の氏名 | |

(登録更新申請の場合のみ記載)

| | |
|--------------------|----------|
| 登録通知書に記載されている登録年月日 | 年 月 日 登録 |
| 登録通知書に記載されている登録番号 | 第 号 |

| | | |
|------------------|--|---------------------------------------|
| 添 付 書 類 | 「法人関係」 定款・寄附行為等 登記簿の謄本 役員の氏名及び住所を記載した名簿 欠格事由に該当しない旨の誓約書 資機材を保有する旨の誓約書 駐車監視員資格者証の写し(2名以上) 事務所に係る資料 | 「各役員関係」 戸籍謄本又は抄本 登記事項証明書 診断書 |
|------------------|--|---------------------------------------|

記載要領 印欄には記載しないこと。

様式第2号(第2条関係)

役員名簿

| (ふりがな) 法人名称 | | | | | 所在地 | | |
|----------------|----|-----|----|-------|-----|--|--|
| 役員 | 番号 | 役職名 | 氏名 | 生年月日 | 住所 | | |
| | 1 | | | 年 月 日 | | | |
| | 2 | | | | | | |
| | 3 | | | | | | |
| | 4 | | | | | | |
| | 5 | | | | | | |
| | 6 | | | | | | |
| | 7 | | | | | | |
| | 8 | | | | | | |
| | 9 | | | | | | |
| | 10 | | | | | | |
| | 11 | | | | | | |
| | 12 | | | | | | |
| | 13 | | | | | | |
| | 14 | | | | | | |
| | 15 | | | | | | |
| | 16 | | | | | | |

記載要領： 1 番号1の欄には代表者について記載すること。
 2 所定の欄に記載し得ないときは、別紙に記載の上、これを添付すること。

診 断 書

住所

氏名

上記の者は、

1 アルコール、麻薬、大麻、あへん又は覚せい剤の中毒者に該当しない旨

2 精神機能の障害により確認事務を適正に行うに当たって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者に該当しないことが明らかである旨

を診断いたします。

年 月 日

病院所在地

病 院 名

医 師

誓約書

当法人は、道路交通法第51条の8第3項各号に掲げる次のいずれかにも該当しないことを誓約します。

- 一 道路交通法第51条の10の規定により登録を取り消され、その取消しの日から起算して2年を経過しない法人
- 二 役員(業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいい、相談役、顧問その他いかなる名称を有する者であるかを問わず、法人に対し業務を執行する役員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者と同様以上の支配力を有するものと認められる者を含む。)のうちに次のいずれかに該当する者のある法人
 - イ 成年被後見人若しくは被保佐人又は破産者で復権を得ないもの
 - ロ 禁錮以上の刑に処せられ、又は道路交通法第119条の2第1項第3号の罪を犯して刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けられなくなった日から起算して2年を経過しない者
 - ハ 集団的に、又は常習的に確認事務の委託の手續等に関する規則第3条各号に掲げる罪のいずれかに当たる行為を行うおそれがあると認めるに足りる相当な理由がある者
 - ニ 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第12条若しくは同法第12条の6の規定による命令又は同法第12条の4第2項の規定による指示を受けた者であって、当該命令又は指示を受けた日から起算して2年を経過しないもの
 - ホ アルコール、麻薬、大麻、あへん又は覚せい剤の中毒者
 - ヘ 精神機能の障害により確認事務を適正に行うにあたって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者

富山県公安委員会 殿

年 月 日

(主たる事業所の所在地)

(名 称)

(代表者の氏名)

誓約書

当法人は、車両、携帯電話用装置その他の無線通話装置、地図、写真機及び電子計算機を用いて確認事務を行うものであることを誓約いたします。

富山県公安委員会 殿

年 月 日

(主たる事業所の所在地)

(名 称)

(代 表 者 氏 名)