

2 認定申請書（裏）（記載例）

保険会社名を記入

損害賠償措置	保険引受者の名称又は加入共済の名称		
	補償限度額（円）	対人	円
		対物	円
		車両	円
	免責額（円）		円
	保険期間		年 月 日から 年 月 日まで
対象となる随伴用自動車に係る自動車登録番号等	〔 〕		
	〔 〕		
	〔 〕		
法人の代表者及び役員	氏 名	住 所	
	代表者		
随伴用自動車登録番号に係る	自動車登録番号等	〔 〕	

同じ登録番号を記載して下さい。

- 記載要領
- ※印欄には記載しないこと。
 - 申請者は、氏名を記載し及び押印することに代えて、署名することができる。
 - その他の営業所欄は、営業所の数に応じて記載し、記載を要しない場合は空欄にしておくこと。
 - 法人の代表者及び役員欄は、申請者が法人の場合に記載すること。
 - 対象となる随伴用自動車に係る自動車登録番号等欄については、保険契約又は共済契約を随伴用自動車の台数に応じて締結している場合に記載すること。
 - 対象となる随伴用自動車に係る自動車登録番号等欄及び随伴用自動車に係る自動車登録番号等欄に車両番号を記載するときはその末尾に（両）と、標識の番号を記載するときはその末尾に（標）と、車台番号を記載するときは（台）と記載すること。
 - 所定の欄に記載できないときは、別紙に記載の上、これを添付すること。

備 考 用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とする。