

( 様 式 4 )

令和 年 月 日

神戸運輸監理部長 殿

住 所  
氏名又は名称  
代 表 者 名

印

確 認 願

印鑑証明書等の照合要領第9条の規定に基づき、下記の確認をお願いします。

記

承認番号	第 号
提出書類	<input type="radio"/> 印 鑑 証 明 書 <input type="radio"/> 登記事項証明書 (支配人の資格確認が必要な場合) <input type="radio"/> 承 認 書
備 考	