年　　月　　日

 久喜市長　　　　　　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　所

　　　　　　　　　　　　　　　申請者 氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電　話　　　　　－　　 －

　自動車運送事業免許申請のため、下記について証明願います。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 　　 市道　　　　　　 号線 |  |
|  | 　　 久喜市 |
|  | 　　 車道幅員　　　　　　　ｍ |
|  | 　　 有　　・　　無 |
|  | 　　 有　　・　　無 |
|  |  |

　　 添 付 書 類　　　　　 案内図・位置図・公図

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　久建管第　　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　上記のとおり相違ないことを証明します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　久喜市長