様式第４号（第８条関係）

群馬県自転車保険認定書再交付願

　群馬県知事　あて

 申請日

 所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　企業・事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　認定書の再交付を希望するので、群馬県自転車保険認定制度運営要領第８条に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

１　認定番号

２　再交付理由（該当する項目に○を付けること）

　(1) 亡失

　(2) 毀損

　(3) その他

　　　（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　（注１）認定番号が不明の場合は、事前に道路管理課交通安全対策室に相談した上で届け出ること。

　（注２）毀損による再交付の場合は、毀損した認定書を添付すること。