

2020年 月 日

事業者名：\_\_\_\_\_

事業所（営業所）名：\_\_\_\_\_

代表者（営業所）氏名：\_\_\_\_\_

自認項目6. 「特定の運転者以外にも適性診断（一般診断）を計画的に受診させている。」に係る自認書

当事業所（営業所）は、新型コロナウイルス感染拡大の影響で、下記適性診断の受診が困難であることを自認いたします。

受診日時                    2020年                    月                    日開催予定

適性診断種類                    \_\_\_\_\_

受診機関名                    \_\_\_\_\_

受診者氏名                    \_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_

※参加予定者氏名は、フルネームで記載して下さい