

提出年月日 西暦	20**	年	*	月	**	日
----------	------	---	---	---	----	---

第1号様式の登録情報（チェックシート①）  
「本社または本部等の情報」

フリガナ		認定番号	23-****
申請を行う引越サービス名称		ゼントキョウヒッコシセンター 全ト協引越センター	
申請パターン	3	引越に関わる事業所・営業店数 合計 (A+B+C)	<del>7</del> 事業所 営業店
引越の実運送 有り		引越の実運送 無し	
Gマーク有り		Gマーク無し	
分類A	5	分類B	分類C
事業所		<del>1</del> 事業所	1 営業店

※変更がある場合は線で消し、裏面に記入してください。

変更がある項目は線で消し、裏面に現在の情報を記入

フリガナ	ゼントキョウウンソウカブシキガイシャ		
事業者名	全ト協運送株式会社		
代表者	役職	代表取締役	フリガナ 氏名
			<del>ゼンヨク タロウ</del> <del>全国 太郎</del>
フリガナ	〒 160-****	トウキョウトシンジュククヨツヤ	電話
住所	東京都新宿区四谷 *-*-*		
一般貨物自動車運送事業の事業者番号	第一種貨物利用運送事業の		
	09*****		
申請・事務 担当者	所属・役職	<del>引越事業部 次長</del>	フリガナ 氏名
	電話	03-****-****	FAX 03-****-****
	メール	*****@***.co.jp	
	フリガナ	〒 160-****	トウキョウトシンジュククヨツヤ
(申請書類等 についての 問合せ先)	住所	東京都新宿区四谷 *-*-*	
お客様対応 責任者	所属・役職	引越事業部 部長	フリガナ 氏名
	電話	03-****-****	FAX 03-****-****
	メール	*****@***.co.jp	
	フリガナ	〒 160-****	トウキョウトシンジュククヨツヤ
(当協会やお 客様窓口の 電話対応者)	住所	東京都新宿区四谷 *-*-*	

・引越安心マーク事務局が問合せた時、  
担当者に直接つながる電話番号を記入  
・担当者が変更の場合、訂正し報告が必要

Outlook 等からのメールを受信出来るアドレスを記入

裏

変更用

※訂正は、赤字・黒字どちらでも可

第1号様式の登録情報（チェックシート①）  
「本社または本部等の情報」

		認定番号	23-****	
フリガナ				
申請を行う引越サービス名称				
申請パターン		引越に関わる事業所・営業店数 合計 (A+B+C)	8	事業所 営業店
		引越の実運送 有り		引越の実運送 無し
		Gマーク有り	Gマーク無し	
		分類A	分類B	分類C
		事業所	2 事業所	営業店

※変更がある項目のみ記入してください。

変更がある項目だけ記入  
変更がない項目は記入不要

フリガナ				
事業者名				
代表者	役職		フリガナ 氏名	ゼンニホン ジロウ 全日本 次郎
フリガナ 住所	〒			電話
一般貨物自動車運送事業の事業者番号		第一種貨物利用運送事業の登録番号		第二種貨物利用運送事業の許可番号
申請・事務 担当者	所属・役職	引越事業部 部長		フリガナ 氏名
(申請書類等 についての 問合せ先)	電話		FAX	
	メール			
	フリガナ 住所	〒		
お客様対応 責任者	所属・役職			フリガナ 氏名
(当協会やお 客様窓口の 電話対応者)	電話		FAX	
	メール			
	フリガナ 住所	〒		