

引越安心マーク 登録事項変更 再審査届出書

公益社団法人全日本トラック協会 御中				届出年月日		年	月	日
認定証番号		*	*	-	*	*	*	*
←認定番号は必ずご記入下さい。								
認定証に記載されている名称	引越サービス名称	全ト協引越センター						
	事業者名	全ト協運送株式会社						

【書類記入者情報】

担当者	所属	引越事業部		
	役職	次長	氏名	引越 正直
	連絡先電話番号	03-3354-****	FAX	03-3354-****
	メールアドレス	*****@jta.or.jp		

※本書類の内容について問合せが可能な担当者を記入してください。

※チェック欄は該当するところに☑をつけてください。

該当箇所 に☑	NO.	再審査内容	再審査事業所等の数	提出書類
	2-1	Gマークの返納、失効等があった場合		第1号様式の登録情報(チェックシート①) 第4号様式の登録情報(チェックシート③) 第5号様式及び第6-1号様式又は第6-2号様式および必要な添付書類
☑	2-2	事業所等の追加 (特記事項に追加事業所と理由を記入)	1	第1号様式の登録情報(チェックシート①) 第2号様式(追加事業所のみ)、 (第4号様式(追加事業所のみ)、体制図 Gマーク特例を利用する場合は第5号様式及び第6-1号様式又は第6-2号様式
	2-3	第3号様式の誓約事項を満たさないことが確認された場合		第3号様式、資料

※再評価以外の変更内容は、第11号様式 1を併せて提出してください。

※第1号様式が重複する場合は、変更届1枚に対して1部を提出してください。

【特記事項】

北海道営業所を追加

追加する事業所名を記入してください

全ト協 事務局記入欄

受付年月日	受付番号	請求書送付日	審査委員会開催日	認定証送付日
	受付者	送付者	入金	システム変更日
				HP変更年月日