

第4号様式の登録情報（チェックシート③）  
「各事業所の情報」

	認定番号	23-****
申請を行う引越サービス名称	全ト協引越センター	
申請者（事業者名）	全ト協運送株式会社	
分類	A	

No. は、第2号様式の左側の番号

No.	2		※変更がある場合は線で消し、裏面に記入してください。		
引越の実運送の実施	有り		事業者番号 ※1		
事業所・営業所	フリガナ	ヨコハマエイギョウショ		運輸支局に届出ているトラックの台数 ※2	10
	名称	横浜営業所		内：引越に使用するトラックの台数 ※2	5
	フリガナ	カナガワケンヨコハマシナカク**			
	住所	〒231-**** 神奈川県横浜市中区****-*			
電話	045-***-****		FAX	045-***-****	
Gマーク認定番号 ※2		有効期限 ※2			年まで

引越管理者講習修了者を記入してください。（修了証の添付は不要）

No.	氏名	フリガナ	修了番号	次回受講時期	備考
1	引越 真弓	ヒッコシ マユミ	*****	2026 年度	
2	<del>全国 三郎</del>	<del>ゼンコウ サブロウ</del>	<del>*****</del>	<del>2024 年度</del>	削除
3				年度	
4				年度	
5				年度	
6				年度	
7				年度	
8				年度	

※1 事業者番号とは一般貨物自動車運送事業の事業者番号で申請が【パターン3】の場合のみ記入。

※2 「分類C」の場合は記入不要。

裏

第4号様式の登録情報（チェックシート③）  
「各事業所の情報」

変更用

認定番号	
申請を行う引越サービス名称	
申請者（事業者名）	
分類	A ・ B ・ C

No. は、第2号様式の左側の番号

No.		※変更がある項目のみ記入してください。					
引越の実運送の実施	有 ・ 無	事業者番号 ※1					
事業所・営業所	フリガナ		運輸支局に届出ているトラックの台数 ※2				
	名称		内：引越に使用するトラックの台数 ※2				
	フリガナ						
	住所	〒					
電話		FAX					
Gマーク認定番号 ※2	1234567	(2)	有効期限 ※2	20**	年から	20**	年まで

引越管理者講習修了者を記入してください。（修了証の添付は不要）

No.	氏名	フリガナ	修了番号	次回受講時期	備考
1				年度	
2				年度	
3	安心 利行	アンシン トシユキ	*****	2025 年度	追加
4				年度	
5				年度	
6				年度	
7				年度	
8				年度	

※1 事業者番号とは一般貨物自動車運送事業の事業者番号で申請が【パターン3】の場合のみ記入。

※2 「分類C」の場合は記入不要。