

IV

更新申請

更新第 1 号様式

「更新第 1 号様式」は全日本トラック協会から必要事項を印字したものを送付します。

変更がある場合は、見本の通り線で消し、裏面の「更新第 1 号様式（変更用）」の該当する欄に正しい情報を記入してください。

表

更新申請用

(更新第 1 号様式)

申請年月日 西暦 **2020** 年 **7** 月 **20** 日

公益社団法人全日本トラック協会 殿

認定番号		17-****	
申請を行うサービス名称	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	2	引越に関わる事業所数 (営業・作業のみ含む)	6

引越事業者優良認定申請書

上記の「引越サービス名称」により引越サービスを提供している当社・当グループは、貴業者優良認定制度による審査を希望し、必要書類を添えて申請します。

なお、申請に当たり、当社・当グループは、必要な資格要件を満たしていることを申告します。また、各様式により申告する内容については、全て虚偽・間違いのないことを誓約いたします。

変更のある箇所は線で消し、裏面に現在の情報を記入してください。

第 1 号様式は誓約書のため、押印が必要です。

【申請者（申請を行う会社の本社またはグループの本部等）】

会社名・団体名等	ゼントキョウウンソウカブシキガイシャ 全ト協運送株式会社			会社印	
代表者	役職	代表取締役	氏名		ゼンコク タロウ 全国 太郎
所在地	〒	160-****	トウキョウトシンジュククヨツヤ		電話
		東京都新宿区四谷*-*-*			03-****-****
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	
09*****					
申請担当者	役職	引越事業次長	氏名	引越 正直	フリガナ
	電話	03-****-****	FAX	03-****-****	メール
所在地	〒	160-****	トウキョウトシンジュククヨツヤ		
		東京都新宿区四谷*-*-*			
お客様対応責任者	役職	引越事業課長	氏名	安心 太一	フリガナ
	電話	03-****-****	FAX	03-****-****	メール
所在地	〒	160-****	トウキョウトシンジュククヨツヤ		
		東京都新宿区四谷*-*-*			
管理者講習修了証番号		次回受講時期		年度	

※上記のデータに変更がある場合は消し線を入れ、裏面に記入してください。

更新第 1 号様式 (変更用)

裏

更新申請用

(更新第 1 号様式)

申請年月日 西暦		年		月		日
----------	--	---	--	---	--	---

公益社団法人全日本トラック協会 殿

変更用

	認定番号	
申請を行うサービス名称		
申請パターン	引越に関わる事業所数 (営業・作業のみ含む)	8

引越事業者優良認定申請書

上記の「引越サービス名称」により引越サービスを提供している当社・当グループは、引越事業者優良認定制度による審査を希望し、必要書類を添えて申請します。

なお、申請に当たり、当社・当グループは、必要な資格要件を満たしていることを申告書により申告する内容については、全て虚偽・間違いのないことを誓約いたします。

変更のある箇所だけ記入してください。
変更がない箇所は記入しないでください。

【申請者（申請を行う会社の本部またはグループの本部等）】

会社名・団体名等						印
代表者	役職		氏名	ゼンコク イチロウ		
				全国 一郎		
所在地	〒					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	
申請担当者	役職	総務部長	氏名		フリガナ	
	電話		FAX		メール	
所在地	〒					
お客様対応責任者	役職		氏名		フリガナ	
	電話		FAX		メール	
所在地	〒					
管理者講習修了証番号	*****			次回受講時期	2021	年度

※変更がある項目のみ記入してください。

●今年度よりお客様対応責任者も管理者講習の受講が必要です

2020 年度より、お客様対応責任者の管理者講習修了証番号の記載が必要となりました。今年度受講予定のため受講できなかった場合は、11 ページの相談窓口までお問い合わせください。

更新申請