

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

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・作業のみも含む)	
		特例申請の事業所数 (Gマーク未取得)	

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、貴協会が行う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。

【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						
代表者	役職				氏名	
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		
事務担当者	所属・役職				氏名	
	電話			FAX		
	メール					
住所	〒					
お客様対応 責任者	所属・役職				氏名	
	電話			FAX		
	メール					
住所	〒					