

公益社団法人全日本トラック協会 殿

申請を行う引越サービス名称	
申請者名(会社名・団体名)	

引越事業者優良認定申請書(事業所等の概要)

上記の名称にて引越サービスを提供している当事業所(営業所)は、全日本トラック協会が行う引越事業者優良制度による審査のための必要書類としてこの第4号様式を作成し、ここに提出します。なお、これら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。

※1 一般貨物自動車運送事業の事業者番号は申請パターンが【パターン3】の場合のみ記入してください。

No.		実運送の実施	有・無	一般貨物自動車運送事業の事業者番号※	
事業所名					引越に使用するトラックの台数
住所	〒				
責任者	役職		名前		フリガナ
	電話		FAX		
Gマーク認定番号			有効期限		年から 年まで
管理者講習	名前		フリガナ	修了番号	次回受講時期 備考
1					年度
2					年度
3					年度
4					年度
5					年度
6					年度
7					年度
8					年度
9					年度
10					年度

上記に記載する修了者がいない場合は、下記に受講予定者を記入してください。

No.	名前	フリガナ	受講予定		修了番号※2
			場所(トラック協会)	日付	
1					
2					
3					

※2 過去に受講経験があり、修了番号がわかる場合のみ記入してください。