

特 例

公益社団法人全日本トラック協会 殿

第2号様式（更新第2号様式）と同じ  
事業所名のNo. を記入してください。

No.

2

|                |           |
|----------------|-----------|
| 申請を行う引越サービス名称  | 全ト協引越センター |
| 申請者名(会社名・団体名等) | 全ト協運送株式会社 |
| 事業所名           | 横浜営業所     |
| 上記の事業所の責任者名※   | 安全 良三     |

※第4号様式（更新第4号様式）と同じ責任者名を記入してください。

## 引越事業者優良認定における安全性優良事業所未取得 事業所の自己申告書

### 【1. 安全性に対する法令の遵守状況についての自己申告】

※以下の項目について、「Yes」の場合は「1」を記入してください。配点の点数が加点されます。合計で32点に満たない場合には認定されません。

| 内 容  | 配 点 | Yes の場合は<br>「1」を記入 |
|--|-----|--------------------|
| (1) 乗務員の休憩・睡眠施設の保守、管理は適正か。   | 1   | 1                  |
| (2) 事故記録が適正に記録され、保存されているか。   | 1   | 1                  |
| (3) 運転者台帳が適正に記入等され、保存されているか。                                       | 1   | 1                  |
| (4) 車両台帳が整備され、適正に記入等されているか。  | 1   | 1                  |
| (5) 運行管理規程が定められているか。   | 1   | 1                  |
| (6) 運行管理者に所定の研修を受けさせているか。  | 1   |                    |
| (7) 事業計画に従い、必要な員数の運転者を確保しているか。                                     | 1   | 1                  |
| (8) 過労防止に配慮した勤務時間、乗務時間を定め、これを基に乗務割が作成され、休憩時間、睡眠のための時間が適正に管理されているか。 | 3   | 1                  |
| (9) 過積載による運送を行っていないか。  | 3   | 1                  |
| (10) 点呼の実施及びその記録、保存は適正か。   | 3   | 1                  |
| (11) 乗務等の記録（運転日報）の作成・保存は適正か。                                       | 3   | 1                  |
| (12) 運行記録計による記録及びその保存・活用は適正か。                                      | 1   | 1                  |
| (13) 運行指示書の作成、指示、携行、保存は適正か。  | 1   | 1                  |
| (14) 乗務員に対する輸送の安全確保に必要な指導監督を行っているか。                                | 3   | 1                  |
| (15) 特定の運転者に対して特別な指導を行っているか。                                       | 1   | 1                  |
| (16) 特定の運転者に対して適性診断を受けさせているか。                                      | 2   | 1                  |
| (17) 整備管理規程が定められているか。  | 1   | 1                  |
| (18) 整備管理者に所定の研修を受けさせているか。   | 1   | 1                  |
| (19) 日常点検基準を作成し、これに基づき点検を適正に行っているか。                                | 1   | 1                  |
| (20) 定期点検基準を作成し、これに基づき、適正に点検・整備を行い、点検整備記録簿等が保存されているか。              | 3   | 1                  |
| (21) 就業規則が制定され、届出されているか。※  | 1   | 1                  |
| (22) 36協定が締結され、届出されているか。   | 1   | 1                  |
| (23) 労働時間、休日労働について違法性はないか（運転時間を除く）。                                | 1   | 1                  |
| (24) 所用の健康診断を実施し、その記録・保存が適正にされているか。                                | 1   | 1                  |
| (25) 運輸安全マネジメントを的確に実施し、輸送の安全に関する計画の作成、実行、評価及び改善の一連の過程を円滑に進めている。    | 3   | 1                  |

(21)※従業員10名以上で届出義務がない場合は、空欄にして別紙を添付してください。

### 【2. 事故や違反の状況についての自己申告】

※以下の項目の(1)に該当する場合は、国土交通省に提出した自動車事故報告書、(2)に該当する場合は一般貨物自動車運送事業の輸送施設の使用停止及び附帯命令書や輸送の安全確保命令書など、事故や違反の詳細がわかる資料を、以下の要領で資料No.を記載して添付してください。

『第2号様式の事業所の番号が1の場合→「6-2(1)」、事業所の番号が17の場合→「6-2(17)」』

| 内 容             | 事 項  | 申告欄            |
|-----------------|--|----------------|
| (1) 事故の実績       | 2021年11月30日から過去3年間（2018年12月1日～2021年11月30日）に、事業所の事業用自動車有責の第一当事者となる、自動車事故報告規則（国土交通省令）第2条各号に定める事故がある。 | 実績がある場合は「1」を記入 |
| (2) 違反(行政処分)の実績 | 2021年11月30日において、事業所に、貨物自動車運送事業法に基づく行政処分の累積点数が20点を超過している。   | 20点以上の場合「1」を記入 |

※実績がない場合は、「0（ゼロ）」を記入してください。

20210506

### 【3. 法に基づく認可申請、届出、報告事項についての自己申告】

※以下の項目について、「Yes」の場合は「1」を記入してください。(5)(6)を除き全てが「Yes」でない場合には、認定されません。

|   | 事 項                | Yes の場合は「1」を記入 |
|---|--------------------|----------------|
| (1) 主たる事務所及び営業所の名称、位置に変更はないか。   |                    |                |
| A. 主たる事務所の名称は正しく届出されているか。   | 事後届                | 1              |
| B. 主たる事務所の位置は正しく届出されているか。   | 事後届                | 1              |
| C. 営業所の名称は正しく届出されているか。  | 事後届                | 1              |
| D. 営業所の位置は正しく許可又は認可を受けているか。<br>(運輸局長が指定する区域内における位置変更の場合は、正しく届出されているか。)              | 許可又は事後届            | 1              |
| (2) 営業所に配置する事業用自動車の種別及び数に変更はないか。  |                    |                |
| A. 普通車、小型車、トラクタ、トレーラの種別とその数は、正しく届出されているか。   | 事前届                | 1              |
| (3) 自動車車庫の位置及び収容能力に変更はないか。  |                    |                |
| A. 自動車車庫の位置は正しく許可又は認可を受けているか。   | 認可                 | 1              |
| B. 自動車車庫の収容能力は正しく許可又は認可を受けているか。   | 認可                 | 1              |
| (4) 乗務員の休憩・睡眠施設の位置、収容能力に変更はないか。   |                    |                |
| A. 休憩・睡眠施設の位置は正しく許可又は認可を受けているか。   | 認可                 | 1              |
| B. 休憩・睡眠施設の収容能力は正しく許可又は認可を受けているか。   | 認可                 | 1              |
| (5) 届出事項に変更はないか。(事業者の名称、住所、役員変更等)<br>※本社営業所の場合だけ回答してください。それ以外の事業所は「0(ゼロ)」を記入してください。 | 本社営業所の場合だけ回答して下さい。 |                |
| A. 事業者(本社)の名称や住所は正しく届出されているか。   | 事後届                | 0              |
| B. 事業者(本社)の役員・社員は正しく届出されているか。   | 事後届                | 0              |
| (6) 事業報告書、事業実績報告書を提出しているか。<br>※本社営業所の場合だけ回答してください。それ以外の事業所は「0(ゼロ)」を記入してください。        | 本社営業所の場合だけ回答して下さい。 |                |
| A. 事業報告書は毎事業年度の経過後100日以内に提出されているか。  | 事後届                | 0              |
| B. 事業実績報告書は毎年7月10日までに提出されているか。  | 事後届                | 0              |
| (7) 自動車事故報告書を提出しているか。   |                    |                |
| A. 自動車事故報告書は、自動車事故報告規則に定められた事故が発生した場合、30日以内に提出されているか。                               | 事後届                | 1              |
| (8) 運行管理者の選任等について、届出されているか。   |                    |                |
| A. 運行管理者資格者証を有する者で、配置車両数に応じた必要な員数の運行管理者が選任され、正しく届出されているか。                           | 事後届                | 1              |
| B. 運行管理者の解任、変更について正しく届出されているか。  | 事後届                | 1              |
| (9) 整備管理者の選任等について、届出されているか。   |                    |                |
| A. 整備管理者資格を有する者が選任され、正しく届出されているか。   | 事後届                | 1              |
| B. 整備管理者の解任、変更について正しく届出されているか。  | 事後届                | 1              |

### 【4. 社会保険等への加入についての自己申告】

※以下の項目について、「Yes」の場合は「1」を記入してください。全てが「Yes」でない場合には、認定されません。

|   | 事 項 | Yes の場合は「1」を記入 |
|---|-----|----------------|
| (1) 労災保険、雇用保険に加入しているか。                                      |     |                |
| A. 労働基準監督署に適用事業所として正しく届出されているか。                             | 必須  | 1              |
| B. 法に定める従業員、パート・アルバイトがもれなく加入しているか。                          | 必須  | 1              |
| C. 雇用保険については、雇用者から所定の保険料が控除されているか。                          | 必須  | 1              |
| D. 保険料を適切に労働基準監督署に納付しているか。                                  | 必須  | 1              |
| (2) 健康保険、厚生年金保険に加入しているか。                                    |     |                |
| A. 健康保険について、年金事務所(協会けんぽ)又は健康保険組合(組合健保)に適用事業所として正しく届出されているか。 | 必須  | 1              |
| B. 厚生年金保険について、年金事務所に適用事業所として正しく届出されているか。                    | 必須  | 1              |
| C. 法に定める従業員、パート・アルバイトがもれなく加入しているか。                          | 必須  | 1              |
| D. 保険料を適切に年金事務所又は健康保険組合に納付しているか。                            | 必須  | 1              |

### 【5. 適正化実施機関による巡回指導の評価結果についての自己申告】

※以下の項目について、「Yes」の場合は「1」を記入してください。全てが「Yes」でない場合には、認定されません。

|                                       | 事 項 | Yes の場合は「1」を記入 |
|---------------------------------------|-----|----------------|
| (1) 適正化実施機関による巡回指導の評価結果がC(60点)以上であるか。 | 必須  | 1              |
| (2) 全日本トラック協会が上記の結果を確認することに同意するか。     | 必須  | 1              |