

公益社団法人全日本トラック協会 殿

	認定番号	**-****
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)	全ト協運送株式会社	

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。

変更がある場合は線で消し、裏面に記入してください。

※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.	007	実運送の実施	有り	一般貨物自動車運送事業の事業者番号※	099*****				
事業所名	シライウンユカブシキガイシャ ホンシャ						引越に使用するトラックの台数		
	白井運輸株式会社 本社						15		
住所	〒	812-****	フクオカケンフクオカシハカタク**マチ						
	福岡県福岡市博多区**町**								
責任者	役職	営業所長		名前	安全 次郎		フリガナ	アンゼン シロウ	
	電話	092-***-****			FAX	092-***-****			
Gマーク認定番号	1234567		(2)	有効期限	20**		年から	20**	
管理者講習	名前		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		*****	2020		年度
2	全国 二郎		ゼンコク サブロウ		*****	2010		年度	
3	安全 次郎		アンゼン シロウ		*****	2022		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。

公益社団法人全日本トラック協会 殿

変更用

	認定番号	**-****
申請を行う引越サービス名称		
申請者名(会社名・団体名)		

変更がある項目のみ記入してください。

※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		
所在地	〒								
責任者	役職			名前	安心 利行		フリガナ	アンシン トシユキ	
	電話				FAX				
Gマーク認定番号	7654321		(3)	有効期限	20**		年から	20**	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	引越 真弓						2024	年度	
2	安心 利行		アンシン トシユキ		*****		2023	年度	追加
3								年度	
4								年度	
5								年度	
6								年度	
7								年度	
8								年度	
9								年度	
10								年度	
11								年度	
12								年度	
13								年度	
14								年度	
15								年度	