

【訂正】

第1号様式

「第1号様式」は、下記の見本を参考に作成してください。

以下に当てはまる番号をひとつだけ記入してください。

1. 引越を宣伝している名称と会社名が同じ場合
2. 引越を宣伝している名称と会社名が異なる場合
3. 複数の会社と同じ名称で引越の宣伝をしている場合

Gマークを申請するとき使用する12桁の番号です。わからない場合は、地方実施機関（各都道府県トラック協会）におたずねの上記入してください。

お客様対応責任者を選任し、記入してください。お客様対応責任者については5ページをご覧ください。

更新申請は、15ページを参照してください。

記入する文字は黒で可。

新規申請用		(第1号様式)					
申請年月日 西暦		2021	年	7	月	20	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		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・作業のみも含む)		7	
				特例申請の事業所数 (Gマーク未取得)		5	
引越事業者優良認定申請書							
<p>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。</p> <p>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。</p>							
【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					
代表者	役職	代表取締役				氏名	ゼンニホン タロウ 全日本 太郎
	住所	〒 ***-**** トウキョウトシンジュククヨツヤ 東京都新宿区四谷 *-*-*				電話	03-****-****
一般貨物自動車運送事業の事業者番号		09*****		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	引越事業部 次長				氏名	ヒッコシ マサナオ 引越 正直
	電話	03-****-****		FAX	03-****-****		
	メール	*****@***.co.jp					
住所		〒 ***-**** 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	所属・役職	引越事業部 部長				氏名	アンシン タイチ 安心 太一
	電話	03-****-****		FAX	03-****-****		
	メール	*****@***.co.jp					
住所		〒 ***-**** トウキョウトシンジュククヨツヤ 東京都新宿区四谷 *-*-*					
<p>どれかひとつを記入してください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ●一般貨物自動車運送事業の事業者番号 Gマークを申請するとき使用する12桁の番号です。わからない場合は、地方実施機関（各都道府県トラック協会）におたずねの上記入してください。 ●第一種貨物利用運送事業の登録番号 自らが貨物自動車運送事業の許可を得ず、他の貨物自動車運送事業者を利用して引越を行っている場合は、第一種貨物自動車運送事業の登録が必要です。該当する場合は登録番号を記入してください。 ●第二種貨物利用運送事業の許可番号 航空や海運などを利用して運送事業を行う場合、第二種貨物利用運送事業の許可が必要です。該当する場合は許可番号を記入してください。 							