* ●

◀

　　　　　　　　　　●

**更新申請用**

（更新第４号様式）

公益社団法人全日本トラック協会　殿

**追 加 用**

|  |  |
| --- | --- |
| 現在の認定番号 |  |
| 申請を行う引越サービス名称 |  | |
| 申請者（事業者名） |  | |

No.は、第２号様式の左側の番号。変更がある項目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 **※ 1** | | | | |  | | |
| 事業所名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | | | | | | | | | | | | | | 引越に使用するトラックの台数 | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 住所 | 〒 |  | | | | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |  |

※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。