

表

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

	現在の認定番号	**-****
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(事業者名)	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・偽り

**実運送の実施の有無について
確認をお願いします。**

No. は、第2号様式の左側の番号。変更がある場合は消し、裏面に記入してください。

No.	7	実運送の実施	無し	一般貨物自動車運送事業の事業者番号※1	09*****		
事業所名	(フリガナ) 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						
住所	〒	812-****	(フリガナ)	フクオカケン			
	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		
	電話	092-***-****		FAX	092-***-****		
Gマーク認定番号	1234567		(2)	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	ヒッコシ マユミ		*****	2021	年度	
2	全国 二郎	ゼンコク サブロウ		*****	2020	年度	
3	安全 次郎	アンゼン ジロウ		*****	2023	年度	
4						年度	
5						年度	

**未記載の箇所は、必ず確認し裏面の変更に、
必要に応じて記入してください。**

※修了証の添付は不要です。

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	引越管理者講習受講予定		修了番号※2
			場所(トラック協会)	日付	
1					
2					
3					

※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。

※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。

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

変更用

	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	(フリガナ)				引越に使用するトラックの台数		
					15		
住所	〒	(フリガナ)					
責任者	役職	名前		フリガナ	安心 利行		
	電話	FAX		アンシン トシユキ			
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			2025	年度		
2	安心 利行	アンシン トシユキ	*****	2024	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		

※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。