

添付資料 4 「安全性優良事業所認定証」 について

引越を行う事業所については、第4号様式に「安全性優良事業所認定証（写）」の提出を求めます。右肩に次の要領で資料番号を記載し、第4号様式に添付してください。

『第2号様式の事業所の番号が1の場合→「4-1」、事業所の番号が3の場合→「4-3」』

安全性優良事業所未取得事業所、又は取得資格のない事業所は、特例に関する書類（第5号様式及び第6-1号様式または第6-2号様式）の提出が必要です。詳しくは31～37ページを参照してください。

※添付資料はA4サイズに統一してください。

※コピーは白黒可。

添付資料 4 見本

4-1

認定証番号
1234567(2)

安全認定

末尾の番号は「第2号様式」のNo.

第2号様式の「正式な事業所の名称」と一致させてください。

事業所名：全ト協運送株式会社
本社営業所

住 所：東京都新宿区四谷*-*-*

Gマーク認定証の住所が営業所の所在地と異なる場合は余白に理由を記入してください。
第2号様式の住所とは一致していても結構です。

上記事業所は、20**年度貨物自動車運送事業安全性評価事業において、貨物自動車運送事業法に規定する輸送の安全確保等に関する下記事項について評価した結果「安全性優良事業所」として認定したことを証します。

評価事項 I. 安全性に対する法令の遵守状況
II. 事故や違反の状況
III. 安全性に対する取組の積極性

有効期間 20**年1月1日～20**年12月31日
(*年間)

20**年**月**日
国土交通大臣指定
全国貨物自動車運送適正化事業実施機関
公益社団法人 全日本トラック協会

会 長 坂本 克己



Gマークの認定証がない場合は特例の申請が必要です。31～37ページをご参照ください。