

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) | | |
| 分類 | A ・ B ・ C | |

引越事業者優良認定申請書(事業所・営業店の概要)

上記の名称にて引越サービスを提供している当事業所・営業店は、全日本トラック協会が行う引越事業者優良認定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。

No. は、第2号様式の左側の番号

| | | | | | |
|-------------|----------|---------|-----|----------------------------|-----|
| No. | | | | ※変更がある場合は線で消し、裏面に記入してください。 | |
| 引越の実運送の実施 | 事業者番号 ※1 | | | | |
| 事業所・営業所 | フリガナ | | | 運輸支局に届出ているトラックの台数 ※2 | |
| | 名称 | | | 内: 引越に使用するトラックの台数 ※2 | |
| 事業所・営業所 | フリガナ | | | | |
| | 住所 | | | | |
| 電話 | | | FAX | | |
| Gマーク認定番号 ※2 | | 有効期限 ※2 | | 年から | 年まで |

引越管理者講習修了者を記入してください。(修了証の添付は不要)

| No. | 氏名 | 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 | |

引越管理者講習修了者がいない場合は、受講予定者を記入してください。

| No. | 氏名 | フリガナ | 場所(トラック協会) | 日付 | 修了番号※3 |
|-----|----|------|------------|----|--------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |

※1 事業者番号とは一般貨物自動車運送事業の事業者番号で申請が【パターン3】の場合のみ記入。

※2 「分類C」の場合は記入不要。

※3 過去に受講経験があり、修了番号がわかる場合のみ記入。