

新規申請用

申請年月日 西暦		年		月		日
----------	--	---	--	---	--	---

公益社団法人全日本トラック協会 殿

フリガナ				
申請を行う引越サービス名称				
申請パターン		引越に関わる事業所・営業店数 合計 (A+B+C)	事業所 営業店	
		引越の実運送 有り		引越の実運送 無し
		Gマーク有り	Gマーク無し	
		分類A	分類B	分類C
		事業所	事業所	営業店

引越事業者優良認定申請書

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。

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。

【申請者（申請を行う引越事業者又はグループの本部事業者）】

フリガナ					
事業者名					
代表者	役職			フリガナ 氏名	
フリガナ	〒				電話
住所					
一般貨物自動車運送事業の事業者番号		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	
申請・事務 担当者 (申請書類等 についての 問合せ先)	所属・役職				フリガナ
	電話		FAX		氏名
	メール				
	フリガナ	〒			
	住所				
お客様対応 責任者 (当協会やお 客様窓口の 電話対応者)	所属・役職				フリガナ
	電話		FAX		氏名
	メール				
	フリガナ	〒			
	住所				