

公益社団法人全日本トラック協会 殿

| | |
|---------------|------------------|
| 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 |
| 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. | 7 | | | |
| 引越の実運送の実施 | 有 ・ 無 | 事業者番号 ※1 | 09***** | |
| 事業所・営業店 | フリガナ | サクラウンソウカブシキガイシャ ホンシャ | 運輸支店に届出ているトラックの台数 ※2 | 20 |
| | 名称 | 桜運送株式会社 本社 | 内:引越に使用するトラックの台数 ※2 | 15 |
| 営業店 | フリガナ | フクオカケンフクオカシハカタク**マチ | | |
| | 住所 | 〒812-**** 福岡県福岡市博多区**町** | | |
| 電話 | 092-***-**** | FAX | 092-***-**** | |
| Gマーク認定番号 ※2 | 1 2 3 4 5 6 7 (2) | 有効期限 ※2 | 20** | 年から 20** 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 | 引越 真弓 | ヒッコシ マユミ | ***** | 2024 年度 | |
| 2 | 全国 三郎 | ゼンコク サプロウ | ***** | 2025 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。(新規申請は11月末まで)

| 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。