

更新申請用

申請年月日 西暦

2025

年

7

月

14

日

公益社団法人全日本トラック協会 殿

フリガナ		現在の認定番号		22-****	
申請を行う引越サービス名称		ゼントキョウヒッコシセンター			
		全ト協引越センター			
申請パターン	3	引越に関わる事業所・営業店数 合計(A+B+C)		7 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 5 事業所		分類B 2 事業所	
				分類C 1 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)】 ※変更がある場合は線で消し、裏面に記入してください。

フリガナ	ゼントキョウウンソウカブシキガイシャ				
事業者名	全ト協運送株式会社				
代表者	役職	代表取締役		フリガナ	ゼンヨウ タロウ
				氏名	全国 太郎
フリガナ	〒 160-****	トウキョウトシンジュククヨツヤ			電 話
住所	東京都新宿区四谷 *-*-*				03-*****
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	
09*****					
申請・事務 担当者 (申請書類等 についての 問合先)	所属・役職	引越事業部 次長			フリガナ
	電話	03-*****	FAX	03-*****	氏名
	メール	*****@***.co.jp			
	フリガナ	〒 160-****	トウキョウトシンジュククヨツヤ		
	住所	東京都新宿区四谷 *-*-*			
お客様対応 責任者 (当協会からの お客様対応責 任者の連絡先)	所属・役職	引越事業部 部長			フリガナ
	電話	03-*****	FAX	03-*****	氏名
	メール	*****@***.co.jp			
	フリガナ	〒 160-****	トウキョウトシンジュククヨツヤ		
	住所	東京都新宿区四谷 *-*-*			

更新申請用

申請年月日 西暦

2025

年

月

日

公益社団法人全日本トラック協会 殿

変 更 用

フリガナ		現在の認定番号		22-****	
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)	8	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 事業所		分類B 事業所		分類C 営業店	

記入は表面へ

引越事業者優良認定申請書

【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)】

※変更がある項目のみ記入してください。

フリガナ					
事業者名					
代表者	役職		フリガナ	ゼンニホン ジロウ	
			氏名	全日本 次郎	
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 問合先)	所属・役職	引越事業部 部長			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 (当協会からの お客様対応責 任者の連絡先)	所属・役職				フリガナ
	電話		FAX		氏 名
	メール				
	フリガナ	〒			
	住所				