

登録内容チェックシート
③各事業所の情報

現在の認定番号	20-****
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

／は記載不要

未記入の項目は、必ず裏面に記入

No. は、第2号様式の左側の番号

No.	7		※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	有り		事業者番号 ※1	09*****
事業所・営業所	フリガナ	サクラウンソウカブシキガイシャ ホンシャ	運輸支局に届出しているトラックの台数 ※2	
	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	
事業所・営業所	フリガナ	フクオカケンフクオカシハカタク**マキ		
	住所	〒812-**** 福岡県福岡市博多区**町	変更のある項目は線で消し、裏面に現在の情報を記入	
電話	092-***-****		****	
Gマーク認定番号 ※2	1234567	(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	*****	2022 年度	
2	全国 三郎	ゼンゴウ サブロウ	*****	2022 年度	
3				年度	
4				年度	
5					
6					
7					
8					

- ・赤字表示は期限切れの為、裏面に訂正が必要
- ・期限が2023年末までの場合は本年7月にGマークの更新が必要
- ・「お客様責任者が代行」は、訂正が必要

※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。

裏

登録内容チェックシート

③各事業所の情報

変更用

／は記載不要

現在の認定番号	20-****
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

未記入の項目は、必ず裏面に記入

No. は、第2号様式の左側の番号

No.	7		※変更がある項目のみ記入してください。	
引越の実運送の実施	有	無	事業者番号 ※1	
事業所・営業所	フリガナ			運輸支局に届出し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
住所	フリガナ			
	〒			
電話			FAX	
Gマーク認定番号 ※2	2345678	(3)	有効期限 ※2	20** 年から 20** 年まで

変更点のある項目だけ記入

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			2025 年度	
2	安心 利行	アンシン トシユキ	*****	2024 年度	追加
3				年度	
4				年度	
5					
6					
7					
8					

・次回受講時期が2023年度のみの場合は、今年度中に必ず「管理者講習」を受講
 ・2022年度以前の記入は不要

※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。