

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

		現在の認定番号	
㊦ 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	
		Gマーク有り	Gマーク無し
		分類A	分類B
		事業所	事業所
		引越の実運送 無し	
		分類C	
		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。

㊦ 事業者名						
代表者	役職				㊦ 氏名	
㊦ 住所	〒					電 話
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				㊦ 氏名	
	電話			FAX		
	メール					
	㊦ 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				㊦ 氏名	
	電話			FAX		
	メール					
	㊦ 住所	〒				

更新申請用

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

現在の認定番号			
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 事業所	分類B 事業所	分類C 営業店	

変更用

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 氏名	
フリガナ 住所	〒				電 話	
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				フリガナ 氏名	
	電話			FAX		
	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 氏名	
	電話			FAX		
	メール					
	フリガナ 住所	〒				