

提出日 西暦	20**	年	*	月	**	日
--------	------	---	---	---	----	---

## 登録内容チェックシート

### ① 本社または本部等の情報

現在の認定番号		**-****	
フリガナ	ゼントキョウヒッコシセンター		
申請を行う引越サービス名称	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)	<del>7</del> 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		営業店	
		1	

・分類AとCは記載不要  
・分類Bは  
Gマーク未取得の事業所数

変更がある項目は線で消し、裏面に現在の情報を記入

※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 氏名
			<del>ゼンヨウ タロウ</del> <del>全国 太郎</del>
フリガナ	〒 160-****	トウキョウトシンジュククヨツ	
住所	東京都新宿区四谷 *-*-*		
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		
	09*****		
申請・事務 担当者	所属・役職	<del>引越事業部 次</del>	
	電話	03-****-****	FAX 03-****-**** 氏名 引越 正直
(申請書類等 についての 問合せ先)	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	所属・役職	引越事業部 部長	フリガナ 氏名
	電話	03-****-****	FAX 03-****-**** 氏名 アンシン タイチ 安心 太一
(当協会やお 客様窓口の 電話対応者)	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 *-*-*	

引越安心マーク事務局が問合せた時、各担当者に直接つながる電話番号を記入 (第2号様式の「お客様窓口電話番号」とは違っていても可)  
※担当者変更時は、訂正し報告が必要

Outlook 等からのメールを受信出来るアドレスを記入  
キャリアメール以外を推奨

変更用

変更がある項目だけ記入  
変更がない項目は記入不要

## 登録内容チェックシート

### ① 本社または本部等の情報

		現在の認定番号	**-****	
ワガナ				
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)	6	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	2 事業所	営業店

- ・分類AとCは記載不要
- ・分類Bは  
Gマーク未取得の事業所数

※変更がある項目のみ記入してください。

ワガナ				
事業者名				
代表者	役職	機能	ワガナ 氏名	ゼンニホン ジロウ 全日本 次郎
ワガナ	〒			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	引越事業部 部長		ワガナ 氏名
	電話	FAX		
	メール			
	ワガナ	〒		
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			ワガナ 氏名
	電話	FAX		
	メール			
	ワガナ	〒		
住所				