

新規・更新

※どちらかに○をつけてください。

2020 年 月 日

公益社団法人全日本トラック協会 殿

	認定番号 (更新申請の場合のみ記入)	17-
申請を行う引越サービス名称		
申請者名(会社名・団体名等)		

引越管理者講習修了者の報告書

- 注1) 事業者No. 欄には第2号様式(事業所等一覧)と同じ番号を記入してください。
 注2) 事業所数が複数の場合には、この報告書をコピーして記載してください。
 注3) 引越管理者講習修了者を1名以上記載してください。(②~③は空欄可)
 3名分の記入欄を設けていますが、足りない場合はこの報告書をコピーして記載してください。

事業所No. (注2)				
フリガナ				
事業所名				
フリガナ	(役職)	(氏名)	電話	
事業所の責任者名 及び役職			FAX	
フリガナ	(役職)	(氏名)	電話	
当報告書作成の 担当者名及び役職			FAX	

《管理者講習修了者》

フリガナ		引越管理者講習修了番号	第	号
当事業所に在籍する 引越管理者講習修了者名① (必須)		次回受講時期	2023	年度
開催日	年 月 日	会場		
フリガナ		引越管理者講習修了番号	第	号
当事業所に在籍する 引越管理者講習修了者名②		次回受講時期	2023	年度
開催日	年 月 日	会場		
フリガナ		引越管理者講習修了番号	第	号
当事業所に在籍する 引越管理者講習修了者名③		次回受講時期	2023	年度
開催日	年 月 日	会場		