

新規・更新

※どちらかに○をつけてください。

2020年\*\*月\*\*日

新規申請の場合は  
記入不要です。

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-

※見本として記入部分が  
赤字になっていますが、  
提出は黒字で構いません。

申請を行う引越サービス名称	全ト協引越センター
申請者名(会社名・団体名等)	全ト協運送株式会社

### 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、この欄に第2号様式(事業所等一覧)の事業所名を記入してください。  
 注3) 引越管理者講習修了者を1名以上3名分の記入欄を設けていますが、1名以上の修了者を記入してください。

第2号様式(事業所等一覧)の  
No. を記入してください。

第4号様式(事業所の情報)の  
事業所の責任者を記入してくださ

事業者No. (注2)	7		
フリガナ	ホッカイドウエイギョウシヨ		
事業所名	北海道営業所		
フリガナ	(役職)	(氏名)	電話
		キタノ ダイチ	011-***-****
事業所の責任者名 及び役職	営業所長	北野 大地	FAX 011-***-****
フリガナ	(役職)	(氏名)	電話
		キタノ ダイチ	011-***-****
当報告書作成の 担当者名及び役職	営業所長	北野 大地	FAX 011-***-****

### 《管理者講習修了者》

フリガナ	キタノ ダイチ	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)	北野 大地	次回受講時期	2023 年度
開催日	2020年*月**日	会場	北海道トラック協会
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	