**（第５号様式）**

**特　例**

**公益社団法人全日本トラック協会　殿**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請を行う引越サービス名称 |  | |
| 申請者名(会社名・団体名等) |  | 印 |
| 上記の代表者名 |  |

引越事業者優良認定における安全性優良事業所未取得の

理由書及び誓約書

　当制度の申請にあたり、下記の事業所が安全性優良事業所未取得であることを理由とともに申出ます。

　下記の安全性優良事業所未取得事業所については、当制度の更新申請までに安全性優良事業所を取得することなど適切に対応することを誓約いたします。また、第６－１号様式又は第６－２号様式を提出し、法令の遵守状況や社会保険等への加入など、適正に事業を行っていることを申告します。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。

第６－２号様式の【５.適正化実施機関による巡回指導の評価結果についての自己申告】を確認するため、全日本トラック協会が過去３年間の巡回指導の結果を参照することに意義を唱えません。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ｎｏ．　 　 (第２号様・更新第２号様式と  同じ番号) | 事業所名 | 未取得理由の番号  (下記の理由から  選んでください) | 安全性優良事業所未取得の理由 | 提出様式  (理由番号が｢1｣の場合は｢6-1｣を、それ以外の  場合は｢6-2｣を記入) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注１）安全性優良事業所未取得な理由は下記のとおりです。

下記の未取得理由に該当する番号を、上記の理由番号欄に記入してください。また、安全性優良事業所未取得の

理由欄に未取得の具体的な理由を記入してください。

|  |
| --- |
| 理由１：本社、利用運送のみの事業所など実運送を行わないため「安全性優良事業所」申請の資格がない。  理由２：当該事業所が事業開始後３年未満のため、「安全性優良事業所」申請の資格がない。  理由３：本年度に「安全性優良事業所」を申請中。  理由４：当該事業所において死亡事故が発生するなどによる「安全性優良事業所」が取消された、  あるいは自主返納した、事故等により申請が行えない。  理由５：その他の理由により「安全性優良事業所」の申請が行えない。（具体的な理由を記入すること）  　 ※「事業計画の変更」を理由として、特例を適用することはできない。 |

注２）安全性優良事業所未取得な事業所が５事業所以上の場合は、この様式をコピーしてください。

202005207