

# 記入例

# 表

## 登録内容チェックシート ③各事業所の情報

認定番号	**-****
引越サービス名称	全ト協引越センター
会社名・団体名	全ト協運送株式会社

No.	002	実運送の実施	有り	一般貨物自動車運送事業の事業者番号 ※			
事業所名	ヨコハマエイギョウシヨ				引越に使用するトラックの台数		
	横浜営業所				5		
所在地	〒	230-****	カナガワケンヨコハマシナカク***				
	神奈川県横浜市中区*** **-*-*						
責任者	役職	営業所長	名前	安全 次郎	フリガナ	アンゼン ジロウ	
	電話	045-***-****		FAX	045-***-****		
Gマーク認定番号	<del>6789102</del>	<del>(2)</del>	有効期限	<del>2017</del>	年から	<del>2019</del>	年まで
管理者講習	名前	フリガナ	修了番号	次回受講時期	備考		
1	引越 孝	ヒッコシ タカシ	*****	2020	年度		
2				2019	年度		
3	【Gマークが更新できなかった場合】 Gマークの認定番号と有効期限を線で消してください。					年度	
4						年度	
5						年度	
6						年度	
7					年度		
8					年度		
9					年度		
10					年度		
11					年度		
12					年度		
13					年度		
14					年度		
15					年度		

※一般貨物自動車運送事業の事業者番号は【パターン3】の場合のみ、記入してください。

※削除事業所がある場合は消し線を入れ、変更がある場合は裏面に記入してください。

記入例

裏

登録内容チェックシート

③各事業所の情報

変更用

	認定番号
引越サービス名称	
会社名・団体名	

No.	実運送の実施	有・無	一般貨物自動車運送事業の事業者番号※		
事業所名					引越に使用するトラックの台数
所在地	〒				
責任者	役職	名前		フリガナ	
	電話	FAX			
Gマーク認定番号		有効期限	年から	年まで	
管理者講習	名前	フリガナ	修了番号	次回受講時期	備考
1				年度	
2				年度	
3				年度	
4				年度	
5				年度	
6				年度	
7				年度	
8				年度	
9				年度	
10				年度	
11				年度	
12				年度	
13				年度	
14				年度	
15				年度	

Gマーク認定番号の欄へ理由を記入してください。  
 ※詳細な理由は特例申請用紙【第5号様式】に記入してください。

※一般貨物自動車運送事業の事業者番号は【パターン3】の場合のみ、記入してください。

※変更がある項目のみ、記入してください。