|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （第１０号様式）申出年月日　　　　年　　月　　日**引越優良事業者認定証等返納申出書**

|  |  |
| --- | --- |
| 認定番号 |  |
| 引越サービス名称 |  |
| 事業者名 |  |
| 上記代表者役職・氏名 |  |
| 上記所在地 |  |
| 上記電話番号 |  |

公益社団法人全日本トラック協会　殿　上記の当社・当グループは、貴協会が行う　　　　年度引越優良事業者の認定を受けたところですが、この度、下記理由により、当該認定証等を添えて返納します。　なお、返納後においては、本制度への異議等の申し立ては一切行わないことを誓約します。記【返納理由】* 安全性優良事業所（Gマーク）を返納した為（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　）
* 全ての事業所に引越管理者講習修了者を配置できなかった為
* お客様対応責任者研修会議に出席出来なかったため
* 事業規模の縮小のため
* 引越部門の廃止、撤退のため
* 人材不足のため引越事業を行う事が困難になったため
* マークに魅力を感じないため
* その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

【引越優良事業者認定証の返納】* 本社（又は本部）用・営業所用（　　　事業所）
* 認定証を紛失したため返納できない（詳細：　　　事業所うち　　　枚紛失）

（本申請に係る担当者記入欄）**※代表者と同じ場合は記入不要**

|  |  |
| --- | --- |
| 本申請に係る担当者名 |  |
| 担当者勤務先住所 |  |
| 担当者勤務先電話番号 |  |

（全ト協事務局記入欄）**※本欄は記入しないで下さい。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 |  | 受付日 | 　　　　年　　月　　日 |  |  |
| 受理日 | 　　年　　月　　日 |   | HP更新日 | 　　年　　月　　日 |  |

 |

　202104