|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （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