

申出年月日 20**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	全ト協引越センター
事業者名	全ト協運送株式会社
上記代表者役職・氏名	代表取締役 全日本 太郎
上記所在地	東京都新宿区四谷*-*-*
上記電話番号	03 - **** - ****

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20**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（ 2 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	引越 正直
担当者勤務先住所	東京都新宿区四谷*-*-*
担当者勤務先電話番号	03 - **** - ****

(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		