



貨物自動車運送事業安全性評価事業に係る ① 安全性評価申請書 変更届出書 (7月申請受付から12月評価決定の間に限る。)

② 安全性優良事業所 登録事項変更届出書

| | | | |
|-----------------------|------------------|---|----------|
| 全国貨物自動車運送適正化事業実施機関 御中 | | 届出年月日 | 平成 年 月 日 |
| 受付番号 | 平成 年度 新規・()更 No | ※上記①の届出の場合は当該年度の受付番号を、 ← 上記②の届出の場合は認定証番号のいずれかを 必ず記入して下さい。 | |
| 認定証番号 | () | | |
| フリガナ | 印 | | |
| 事業者名営業所名 | | | |
| 住所 | | | |
| 郵便番号 | 電話番号 | | |
| 事業所代表者名 | 連絡担当者 | | |

| 変 更 内 容 | | |
|-------------------|---|-----|
| 変更項目 | (新) | (旧) |
| 事業者名 ・ 営業所名 | | |
| 住 所 | | |
| 郵便番号 | | |
| 電話番号 | | |
| 代表者名 | | |
| (届出事由発生年月日及び届出事由) | | |
| | | |
| | | |
| 認定証再発行 | 1. 希望する ・ 2. 希望しない ※○印が無い場合は再発行しません。 | |

(備考) 変更事項を証明する管轄運輸支局等への届出書類(写し)を必ず添付して下さい。

(実施機関使用欄)

| | |
|-------|-------|
| 地方受付印 | 全国受付印 |
|-------|-------|

| | |
|----------|--|
| データ更新 | |
| ホームページ更新 | |
| 認定証再発行 | |
| 認定証送付 | |

挙証書類添付 (有 ・ 無)



貨物自動車運送事業安全性評価事業に係る

① 安全性評価申請書 変更届出書 (7月申請受付から12月評価決定の間に限る。)

② 安全性優良事業所 登録事項変更届出書

| | | | | |
|-----------------------|----------------------------------|---|--------------|--|
| 全国貨物自動車運送適正化事業実施機関 御中 | | 届出年月日 | 平成 26年 8月 1日 | |
| 受付番号 | 平成 26 年度(新規) ()更 No 26 | ※上記①の届出の場合は当該年度の受付番号を、 ← 上記②の届出の場合は認定証番号のいずれかを 必ず記入して下さい。 | | |
| 認定証番号 | _____ | | | |
| フリガナ | セ'ントキョウウツカフ'シカ'イシャ シンジ'ユクヱイ'ヨウシヨ | | 印 | |
| 事業者名営業所名 | 全ト協運輸株式会社 新宿営業所 | | | |
| 住所 | 東京都新宿区西新宿1-6-1 | | | |
| 郵便番号 | 163-1519 | 電話番号 | 03-5323-7245 | |
| 事業所代表者名 | 全ト協 太郎 | 連絡担当者 | 全ト協 二郎 | |

| 変 更 内 容 | | |
|-------------------|---|-------------|
| 変更項目 | (新) | (旧) |
| 事業者名 ・ 営業所名 | | |
| 住 所 | 東京都新宿区西新宿1-6-1 | 東京都新宿区四谷3-2 |
| 郵便番号 | 163-1519 | 160-0004 |
| 電話番号 | | |
| 代表者名 | | |
| (届出事由発生年月日及び届出事由) | | |
| 平成26年7月15日に移転のため | | |
| 認定証再発行 | <input checked="" type="checkbox"/> 1. 希望する <input type="checkbox"/> 2. 希望しない ※○印が無い場合は再発行しません。 | |

(備考) 変更事項を証明する管轄運輸支局等への届出書類(写し)を必ず添付して下さい。

(実施機関使用欄)

| | |
|-------|-------|
| 地方受付印 | 全国受付印 |
|-------|-------|

| | |
|----------|--|
| データ更新 | |
| ホームページ更新 | |
| 認定証再発行 | |
| 認定証送付 | |

挙証書類添付 (有・無)