



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
認定証番号						( )	← 認定証番号を必ず記入して下さい。
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 )



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 23 年 1 月 1 日	
受付番号	<del>平成 年度 新規 ( ) 更 NO</del>		※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	2 2 0 0 0 0 0 ( 1 )			
フリガナ	セントキョウウンユカブシキガイシャ シンジュクエイギョウショ		届出日時点での 事業所名、住所等 を記載して下さい。	
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	1 6 3 - 1 5 1 9	電話番号	0 3 - 5 3 2 3 - 7 2 4 5	
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 (新) / 東京都新宿区四谷3-2 (旧)
郵便番号	1 6 3 - 1 5 1 9 (新) / 1 6 0 - 0 0 0 4 (旧)
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23年1月1日に移転のため	
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 )