様式１

令和　　　年　　　月　　　日

(公社)長野県トラック協会霊柩部会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　事　業　者　名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職及び氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

優良安全事業所認定申請書

　当事業所は、貨物自動車運送事業を行う事業（霊柩）であり、（公社)長野県トラック協会霊柩部会が行う優良安全事業所認定事業に必要書類を添えて申請します。

１．申請営業所

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事　　　業　　　所　　　名 | 申 請 区 分 | 申請車両数 |
|  | 新規 ・ 更新 | 両 |
|  | 新規 ・ 更新 | 両 |
|  | 新規 ・ 更新 | 両 |

 注）申請区分は○を付して下さい。

２．添付書類

　（１）様式２「安全性等に対する取組状況自認書」

　（２）霊柩自動車の自動車検査証写し（保有全車両）