様式５

令和　　年　　月　　日

運輸支局長　　殿

住　　　 所

氏名又は名称

代 表 者 名

電 話 番 号

一般（特定）貨物自動車運送事業の運輸開始前の確認について

令和　　年　　月　　日付け第　　　号により許可になった一般（特定）貨物自動車運送事業

は、事業用自動車等連絡書提出の準備が調いましたので報告いたします。

１．運行管理者・整備管理者の選任届について

□ 運行管理者　令和　　年　　月　　日提出済。

□ 整備管理者　令和　　年　　月　　日提出済。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | 氏　　名 |
| 運行管理者 |  |  |
| 整備管理者 |  |  |

□ 最低車両数の規定を受けない事業者。（霊柩・一般廃棄物・島しょ）

※ 該当するものに○印を付ける。

２．運転者の雇用について

以下のとおり運転者を雇用しました。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 運転者氏名 | No. | 運転者氏名 | No. | 運転者氏名 |
| 1 |  | 6 |  | 11 |  |
| 2 |  | 7 |  | 12 |  |
| 3 |  | 8 |  | 13 |  |
| 4 |  | 9 |  | 14 |  |
| 5 |  | 10 |  | 15 |  |

３．社会保険等について

以下のとおり、加入義務者全員が加入しました。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 加入年月日 | 加入人数 | 左の加入人数のうち運転者数 |
| 労働災害保険 | 令和　年　月　日 |  |  |
| 雇用保険 | 令和　年　月　日 |  |  |
| 健康保険・厚生年金保険 | 令和　年　月　日 |  |  |

□加入義務なし（ 名）

　　加入義務がない理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

４．事業用自動車等連絡書の提出について

車両一覧表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 登録番号又は車台番号 | 最大積載量 | 車体の形状 | 所属営業所 | 備考 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※車両一覧表について

・計画車両の全てを記入して下さい。

・連絡書は、一括して提出することを原則としますが、複数回に分けて提出を行う場合は、

備考欄に連絡書の提出予定時期を記入して下さい。

添付書類

・運行管理者・整備管理者選任届（写）

・選任運転者の運転免許証（写）（ただし、許可申請時に運転免許証の写を提出していて、

その内容に変更がない者については不要。）

・労働保険／保険関係成立届（写）、（健康保険・厚生年金保険）新規適用届（写）など社会

保険等に加入した員数がわかるもの。