

回送運行実績等報告書(年度)

石川運輸支局長 あて

住所
事業者名
代表者名(役職名及び氏名)
電話番号

回送運行許可概要(年3月31日現在)

許可番号及び許可年月日	
営業所名	営業所
事業の種類	
貸与を受けた回送運行許可番号標組数	組

回送運行実績(前年4月1日から本年3月31日まで)

製 作	使 用 回 数	回
販 売	使 用 回 数	回
陸 送	使 用 回 数	回
特 定 整 備	使 用 回 数	回

自動車の製作、陸送、販売又は特定整備業の実績(前年4月1日から本年3月31日まで)

製 作	製 作 台 数	両
販 売	販 売 台 数	両
陸 送	運 転 者 数	人
特 定 整 備	特 定 整 備 台 数	両

(注)1. 運転者数は、3月31日現在雇用している数を記載すること。