令和　　年　　月　　日

関東運輸局　茨城運輸支局長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

証　　明　　願

　一般貨物自動車運送事業の許可内容について、下記のとおりであることを証明願います。

記

１．事業者の氏名又は名称及び住所並びに法人にあっては、その代表者の氏名

２．事業の種別

一般貨物自動車運送事業

３．許可年月日及び許可番号

許可年月日：

許可番号：

４．願い出の理由

|  |
| --- |
|   |

上記のとおり相違ないことを証明する。

茨運輸第　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

関東運輸局　茨城運輸支局長