令和　　年　　月　　日

関東運輸局　茨城運輸支局長　殿

住　　　　　所

氏名または名称

代　　表　　者

連　　絡　　先

証　　明　　願

貨物軽自動車運送事業の届出内容について、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

貨物軽自動車運送事業

1. 届出年月日

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