証　明　願

令和　　年　　月　　日

滋賀運輸支局長　殿

住所

名称

代表者名

電話番号

下記のとおり、経営していることを証明願います。

（証明を必要とする理由）

記

1. 経営している事業の種別

貨物軽自動車運送事業

1. 住所及び名称

住所

名称

―――――――――――――――――以下行政庁使用欄―――――――――――――――

上記のとおり相違ないことを証明する。

滋運企第　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

滋賀運輸支局長