証　明　願

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　神戸運輸監理部長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

下記の通り、許可を受けていることを証明願います。

記

１．許可を受けている事業の種別

２．住所及び名称並びに代表者の氏名

　　　住　　所

　　　名　　称

　　　代表者名

３．証明を必要とする理由

上記のとおり相違ないことを証明します。

　　　　　　　　　神兵輸第　　　　　　号

　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日　神戸運輸監理部長