

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