

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
担当者名
電話番号

下記の通り、届出をしていることを証明願います。

記

1. 証明が必要な事項

住所	
氏名又は名称	
経営事業	貨物軽自動車運送事業
届出年月日	

2. 証明を必要とする理由（提出先等）

受取り方法（いずれかにチェックしてください）

☐ 窓口での受取り（1週間経過後に受取りにご来庁ください）

☐ 郵送での受取り（切手を貼った返信用封筒の添付が必要です）

※証明書発行は当部で証明願いを受付けた日の1週間後となります。（開庁日の都合で前後することがあります。）

（以下官庁使用欄） _____

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