

自動車無事故報告書

年 月 日

九州運輸局長殿

報告者の

氏名又は名称

住 所

当社は下記のとおり責任事故がないので報告します。

| | |
|--|-----------|
| 報告者の事業の区分 | 無事故表彰所定期間 |
| ハイタク事業 | 年 月 |
| 表彰所定期間の始期及び達成日 | |
| 年 月 日から 年 月 日まで | |
| 表彰所定期間の始期当時の事業用自動車の数 特定大型 両、大型 両、普通 両、福祉 両、その他 両 計 両 | |
| 前回受けた表彰の期日(所定期間) | |
| 年 月 日(年 月 日～ 年 月 日) | |