

軽貨物運送申請チェックシート

ご記入の上、FAX、郵送、メール添付でお送り下さい。

ふりがな		ふりがな	
氏名又は名称		代表者氏名 (法人の場合のみ)	
屋号 (例:〇〇運送など)		電話番号	
住 所			

営 業 所 の 位 置			
住 所			<input type="checkbox"/> 申請者住所に同じ
乗務員の休憩又は睡眠のための施設の位置及び収容能力			
住 所			面積
			<input type="checkbox"/> 上記と同じ
			m ²
車 庫 の 位 置 及 び 収 容 能 力			
住 所			面積
			<input type="checkbox"/> 上記と同じ
			m ²

※営業所、休憩仮眠施設、車庫が申請者の住所と同じ場合は□にチェックを入れて下さい。

以下をお読みになり、該当する場合は□にチェックを入れて下さい。
チェックが無い場合には申請が出来ないことがあります。

重要確認事項

- 自動車車庫については、申請者に使用する権限がある。
- 営業所、休憩仮眠室、車庫について、都市計画法などの関係法令に抵触していない。

返信先

〒661-0033
兵庫県尼崎市南武庫之荘5-20-27
行政書士丸山誉高事務所 宛

FAX: 06-6438-7555

MAIL: gyouseishoshi@gmail.com

申請に必要となるもの

- ・運賃表
- ・車検証又は自動車検査証返納証明書
- ・営業所及び休憩仮眠施設
- ・車庫