別添

千葉県貨物自動車運送適正化実施機関　宛

　ＦＡＸ番号 043-247-2691（令和3年5月28日までに回答願います）

「表彰申請希望調査書」

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）会　社　名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （ふりがな）営　業　所　名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 連　絡　先ＴＥＬ／ＦＡＸ | ／ |
| （ふりがな）担当者名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

１．安全性優良事業所の地方運輸局長表彰への推薦を希望しますか。

　　（該当する箇所に○印を付してください。）

希望する　　　・　　希望しない

２．申請書類各種様式の送付方法をお選びください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Wordファイルをインターネットからダウンロード | 千葉県トラック協会ホームページから適正化実施機関のページにおすすみください。（５月６日（木）以降よりダウンロード可能です。） |
|  | 白紙の申請様式を郵便送付 | 送付先住所（　　　　　　　　　　　　）（５月６日（木）以降より随時送付いたします。） |