令和　年　月　日

四国運輸局　愛媛運輸支局長　殿

申請者　住所

事業者名

代表者氏名

電話番号

貨物自動車運送事業証明願

　下記の事業内容について証明願います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　事業者の氏名又は名称 |  |
| ２　事業種別 | 貨物自動車運送事業　☑ 一般貨物自動車運送事業 |
| ３　営業所の名称及び位置 |  |
| 四国中央市 |
| ４　一般貨物自動車の届出車両数（令和７年１月１日時点） |  |
| ５　運輸開始状況（令和７年１月１日時点） | ☑ 運輸開始していたことに相違ありません。 |

　上記のとおり相違ないことを証明します。

　　　　　令和　 　年　 　月　 　日

四国運輸局　愛媛運輸支局長