

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 <input checked="" type="checkbox"/> 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)	<input checked="" type="checkbox"/> 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 ㊟