

記入例

運転者職場環境良好度認証制度 登録営業所 廃止申込書

日本海事協会の「運転者職場環境良好度認証制度認証規則」、「運転者職場環境良好度認証制度における約款」及び「個人情報保護方針」を了承の上、登録営業所の廃止を申込みます。

※は記載必須項目です。

【お申込者】

登録会社名※ 登録証書記載会社名	日本海事バス株式会社	登録番号※ 登録証書の番号記載 ハイフン以降は不要	26LD	1234 ※4ケタです。ハイフン以降不要です。
氏名※	海事 一郎	所属	バス事業部	
Tel※	012 - 3456 - 7890	e-Mail	soumu2@xxxxxx.co.jp	

登録営業所廃止について、以下の項目をご記入ください。

【廃止営業所情報】

① 認証項目についての確認

該当する項目へ✓をいれてください。

<input type="checkbox"/>	営業所を廃止することによる自認内容の変更はありません ←選択必須項目で「1点」の項目がある場合、「1点」のままかどうかを必ずご確認ください。
<input type="checkbox"/>	「2点」または「0点」に変更になる項目がある場合、下の「自認内容の変更があります」にチェックを入れて、自認書をご提出ください。
<input type="checkbox"/>	営業所を廃止することによる自認内容の変更があります （こちらに✓された場合は自認書の提出が必要です）

② 廃止営業所名

廃止営業所名※	紀尾井営業所
---------	--------

③ 提出書類（本「廃止申込書」および必要な場合は「自認書」）

該当する項目へ✓をいれてください。

提出方法	<input type="checkbox"/>	電子申請された事業者様	<input type="checkbox"/>	申請システムで提出	<input type="checkbox"/>	郵送で提出
	<input type="checkbox"/>	紙申請された事業者様	郵送で提出			

日本海事協会使用欄（以下の欄には記入しないでください）

受付年月日	受付番号	申込み番号	担当者