

申請年月日
(西暦)

年 月 日

一般財団法人 日本海事協会 殿

運転者職場環境良好度認証制度 審査申込書

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、下記の登録及び運転者職場環境良好度認証制度の審査を申込みます。

【登記上の事業者情報】※は必須項目です。

| | | | | | | |
|----------------|---------------------|--|---|-------|------|--|
| 会社名※ | | | | 法人番号※ | | |
| 会社名※ (ローマ字) | "Co., Ltd"等の会社表記は不要 | | | | | |
| 所在地※ (住所) | 郵便番号 | | - | | 都道府県 | |
| | 市区町村 | | | | 丁目番地 | |
| | ビル名 | | | | 階・号室 | |
| Tel※ | - | | | F a x | - | |

【実質上の事業者情報】※は必須項目です。

登記上の本社で事業を行わず別に本社を設けられている場合は、本社機能を有する実質的な本社をご入力ください。実質上の事業者情報に記載された会社名及び所在地はそのまま登録証書に記載されます。

なお、実質上の事業者情報が、上記の登記上の事業者情報と同じ場合は、記入不要です。下記をチェックしてください。

上記、登記上の事業者情報と同じ

| | | | | | | |
|--------------|------|--|---|-------|------|--|
| 所在地※ (住所) | 郵便番号 | | - | | 都道府県 | |
| | 市区町村 | | | | 丁目番地 | |
| | ビル名 | | | | 階・号室 | |
| Tel※ | - | | | F a x | - | |

【ご担当者情報】※は必須項目です。e-Mailは少なくとも1件は必ずご記入ください。申込みや審査担当者からの連絡の際に通知のメールが送信されます。

| | | | | | |
|---------|---|--|-------------|-----|---|
| 氏名※ | | | | | |
| 所属名 | | | 役職 | | |
| Tel※ | - | | | Fax | - |
| e-Mail※ | | | e-Mail (予備) | | |

2枚目につづく

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 |
| | | | |

(審査申込書 つづき)

【申込み情報】※は必須項目です。

申し込む項目にレ点を記入してください。

| | | | | |
|--------------------------|---|--|--|--|
| 認証段階 [※] | <input type="checkbox"/> 一つ星 新規 <input type="checkbox"/> 一つ星 継続 | <input type="checkbox"/> 二つ星 <input type="checkbox"/> 巡回チェック (認証取得後のチェック)の希望 | 認証単位 ^{3) ※} | <input type="checkbox"/> 事業者全体 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 一部都道府県 都道府県名 () |
| 事業種別 ^{1) 2) ※} | <input type="checkbox"/> トラック <input type="checkbox"/> バス (<input type="checkbox"/> 貸切バス <input type="checkbox"/> 乗合バス) <input type="checkbox"/> タクシー | | | |
| 申請の 基本要件 [※] | 事業許可取得後3年以上経過している。 | | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 「いいえ」の場合は下欄に事由を記入してください | |
| | 事由 ⁴⁾ | | | |

- 1) 事業種別は、トラック、バス、タクシーのいずれか一つを選択してください(認証は事業種別毎に行われるため、複数の事業(例えば、バス事業とタクシー事業)を一つの会社で行っている場合は別々にお申込みをお願いします)。
- 2) バスを選択した場合は、事業種別の詳細(貸切バス又は乗合バス(両方行っている場合は両方))を選択してください。
- 3) 認証を申請する単位が事業者全体(法人単位)の場合は「事業者全体」に選択し、一部の都道府県単位で認証を申請する場合は「一部都道府県」を選択し、都道府県を設定してください。1つの都道府県にのみ、営業所が複数ある場合は、「一部都道府県」ではなく、「事業者全体」を選択してください。
- 4) 「いいえ」の場合であっても、企業グループの再編等により事業許可取得後3年以上経過している事業者の就業規則等を承継して運送事業を行っている場合等、特別な事由がある場合は申請が認められる場合があります。そのような場合は事由を記入してください。

【請求先情報】※は必須項目です。 請求書の宛名が上記実質上の事業者情報と異なる場合は「その他」にチェックのうえ、請求先会社名、請求先部署名及び住所をご記入ください。

| | | | |
|---------------------------------------|---------------------|------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> 実質上の事業者情報と同じ | | <input type="checkbox"/> その他 | |
| 請求先会社名 [※] | | 請求部課名 | |
| 請求先会社名 [※] (ローマ字) | "Co., Ltd"等の会社表記は不要 | | |
| 住所 [※] | 〒 - | Tel | - - |

【公開URL情報】 (任意)

本会のウェブサイトで公開する認証事業者一覧に上記URLへのリンクが表示されます(求職者へのPR等にご利用いただけます)。

| | |
|-----------|--|
| 事業者ウェブサイト | |
|-----------|--|

【事業規模等情報】 (任意) 以下の項目は本制度の普及推進のために調査するものです。

| 事業規模 | 車両数規模 | 従業員数規模 | 資本金規模 |
|---------------------------------------|------------------------------------|---|---|
| | <input type="checkbox"/> 個人 | <input type="checkbox"/> 個人 | <input type="checkbox"/> 個人・公営 |
| | <input type="checkbox"/> 10両以下 | <input type="checkbox"/> 10人以下 | <input type="checkbox"/> 500万円以下 |
| | <input type="checkbox"/> 11両～30両 | <input type="checkbox"/> 11人～30人 | <input type="checkbox"/> 500万円超～1,000万円 |
| | <input type="checkbox"/> 31両～50両 | <input type="checkbox"/> 31人～50人 | <input type="checkbox"/> 1,000万円超～5,000万円 |
| | <input type="checkbox"/> 51両～100両 | <input type="checkbox"/> 51人～100人 | <input type="checkbox"/> 5,000万円超～1億円 |
| | <input type="checkbox"/> 101両～300両 | <input type="checkbox"/> 101人～300人 | <input type="checkbox"/> 1億円超～3億円 |
| | <input type="checkbox"/> 301両以上 | <input type="checkbox"/> 301人以上 | <input type="checkbox"/> 3億円超 |
| 全日本トラック協会 日本バス協会 全国ハイヤー・タクシー連合会 | | } への所属 ⁵⁾ <input type="checkbox"/> 所属している <input type="checkbox"/> 所属していない | |

5)各都道府県協会等への所属を含みます。