

運転者職場環境良好度認証制度 本社移転申込書

記入例

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、本社の移転に伴う登録証書の書換を申込みます。

該当する項目へ✓を入れてください。（すべて税抜）

※は記載必須項目です。

<input type="checkbox"/>	本社の移転に伴う審査、及び登録証書の書換費用（1か所につき13,000円）を確認しました	合計	箇所※
<input type="checkbox"/>	本社（運転者在籍なし）の移転に伴う登録証書の書き換え費用（1通につき10,000円）を確認しました。	合計	箇所※

【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	21LD	9999	-	0000
氏名※	海事 一郎	所属	バス事業部			
Tel※	03 - 5226 - XXXX	e-Mail	soumu2@xxxxx.co.jp			

本社情報の変更について、以下の項目をご記入ください。

① 認証項目についての確認

該当する項目へ✓を入れてください。

<input type="checkbox"/>	本社を移転することによる自認内容の変更はありません
<input type="checkbox"/>	本社を移転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 新本社情報についての確認

【登記上の事業者情報】

所在地※ (住所)	郵便番号	102 - 8567	都道府県	東京都
	市区町村	千代田区紀尾井町	丁目番地	4番X号
	ビル名		階・号室	
Tel※	03 - 5226 - XXXX	Fax	-	-

【実質上の事業者情報】

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。※は記載必須項目です。

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	102 - 9967	都道府県	東京都
	市区町村	千代田区紀尾井町	丁目番地	5番X号
	ビル名		階・号室	
Tel※	03 - 5227 - XXXX	Fax	-	-

【請求先情報】

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。

※は記載必須項目です。

<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※	日本海事バス株式会社	請求部課名	経理部
請求先会社名※ (ローマ字)	"Co., Ltd or KABUSHIKIKAIISHA"等の 会社表記は不要	NIPPONKAIJIBASU	
住所※	〒 102 - 9967 東京都千代田区紀尾井町5番X号	Tel	03 - 5227 - XXXX

③ 新本社名（貴社名に続いて登録証書に記載される本社名となります。）

新本社名に変更がない場合には、「変更なしに✓」を入れてください。変更がある場合には、「変更ありに✓」を入れ、以下の詳細をご記入ください。

<input type="checkbox"/>	変更なし	<input type="checkbox"/>	変更あり（以下に変更後の名称をご記入ください。）	当該営業所で常時使用する労働者数、及びそのうちの運転者数
新本社名※	本社	労働者数	100 人	内運転者数 30 人

④ 提出書類

提出方法について、✓を入れてください。

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			

提出書類について、✓を入れてください。

チェック	書類の種類
<input type="checkbox"/>	自認書（自認内容に変更が無い場合は提出不要）※「働きやすい職場認証制度」HPより様式Cを印刷してください。
<input type="checkbox"/>	就業規則の写し（本認証制度にあっては労働者 10 人未満の場合は押印不要）
<input type="checkbox"/>	36協定の写し（申込日が当該協定に定められた期間に該当していること）
<input type="checkbox"/>	労働条件通知書の写し（直近の採用が無い場合にはひな形も可）
<input type="checkbox"/>	安全衛生委員会等関係書類の写し
<input type="checkbox"/>	定期健康診断結果報告書（様式第 6 号）の写し（50 人以上の事業所のみ対象）
<input type="checkbox"/>	行政処分に関する改善計画書等の写し（過去一年間違反点数を受けている場合のみ対象）

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

登録証書における新本社名への変更該当箇所

