

一般財団法人 日本海事協会 殿

申請年月日 (西暦)	年 月 日
---------------	-------

申請書の提出日を西暦で記入してください。

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。

※認証期間の終了までは、同意時点の「認証規則」が適用されます。

【登記上の事業者情報】

御社の会社名をご記入ください。事業者情報に記載された会社名はそのまま登録証書に記載されますので“株式会社”“有限会社”等、正確に記入してください。

会社名※	日本海事バス株式会社			法人番号※	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
会社名※ (ローマ字)	NIPPON KAIJI BASU					
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7号
	ビル名				階・号室	
Tel※	03	-	5226	-	XXXX	F a x - -

国税庁から指定された法人番号（13桁）を記入してください。不明な場合は国税庁ホームページ等でご確認ください。

御社の会社名のローマ字表記(ヘボン式)をご記入ください。なお登録証書には印字されません。

御社の登記上の所在地（住所）をご記入ください。

【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

登記上の住所で事業を行っていない場合は、実質上の本社を【実質上の事業者情報】に記入してください。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、チェックを入れてください。登記上の事業者情報を登録いたします。

所在地※ (住所)	郵便番号	102	-	0094	都道府県	東京都
	市区町村	千代田区紀尾井町			丁目番地	3番3号
	ビル名				階・号室	
Tel※	03	-	5226	-	XXXX	F a x - -

実際に事業を行っている本社の所在地（住所）をご記入ください。

【ご担当者情報】 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。e-Mailは少なくとも1件は必ずご記入ください。※は必須項目です。

氏名※	紀尾井 一郎				
所属名	バス事業部			役職	総務課長
Tel※	03	-	5226	-	XXXX F a x - -
e-Mail※	soumu1@xxxxx.co.jp			e-Mail（予備）	soumu2@xxxxx.co.jp

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)

認証段階によっていずれかを選択してください。

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」にチェックを入れてください。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」にチェックを入れて、括弧内に都道府県名を記入してください。

【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※	☐ 一つ星 新規	☐ 一つ星 継続	☒ 二つ星	☐ 事業者全体
			☐ 巡回チェック※ (認証取得後のチェック)の希望	☒ 一部都道府県 都道府県名 ()
事業種別 ¹⁾ ※	☐ トラック ☒ バス (☒ 貸切バス ☒ 乗合バス) ☐ 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。		☒ はい ☐ いいえ 「いいえ」の場合は下欄に事由を記入してください ³⁾	
	事由 ⁴⁾			

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、一つの会社で複数の事業種別（例えば、バス事業とタクシー事業）の認証を申込み場合はそれぞれにつき申込書を作成してお申込みください）。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。

二つ星のみ対象です。希望営業所を様式Bのチェック欄に✓を入れてください。

本認証制度への申込は、事業許可取得後3年以上経過していることが条件となります。事業許可取得後3年以上経過している場合は「はい」に、経過していない場合は「いいえ」にチェックを入れてください。「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。

- 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。
- 5) 巡回チェックを希望される場合、対象営業所を様式Bの該当欄に✓を入れて選択してください。

【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。※は必須項目です。

☐ 実質上の事業者情報と同じ		☒ その他	
請求先会社名※	日本海事株式会社	請求部署名	経理部
請求先会社名※ (ローマ字)	*Co., Ltd*等の会社表記は不要 NIPPON KAIJI		
住所※	〒102-0094東京都千代田区紀尾井町4-7	Tel	03 - 5226 - XXXX

審査料・登録料の請求書が上記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の会社名、部署名及び住所を記入してください。

【公開URL情報】（任意） 本会のホームページ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webサイト	
-----------	--

ご記入いただいた場合は、当会ホームページの「認証事業者一覧」にリンクを表示させていただきます（本項目は任意です）。

【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
	☐ 個人	☐ 個人	☐ 個人・公営
	☐ 10両以下	☐ 10人以下	☐ 500万円以下
	☐ 11両～30両	☐ 11人～30人	☐ 500万円超～1,000万円
	☐ 31両～50両	☐ 31人～50人	☒ 1,000万円超～5,000万円
	☒ 51両～100両	☐ 51人～100人	☐ 5,000万円超～1億円
	☐ 101両～300両	☒ 101人～300人	☐ 1億円超～3億円
	☐ 301両以上	☐ 301人以上	☐ 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		☒ 所属している ☐ 所属していない	

御社の所有する車両数、従業員数（全社）及び資本金の規模について該当するものにチェックを入れてください。なお、この項目は本制度の普及推進のために調査するもので、審査の可否には関係ありません。

事業者団体（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）に所属している場合は「所属している」にチェックを入れてください。所属していない場合は「所属していない」にチェックを入れてください。なお、この項目は本制度の普及推進のために調査するもので、審査の可否には関係ありません。

5)各都道府県協会等への所属を含みます。