

令和 年 月 日

中部運輸局静岡運輸支局長 殿

住 所
氏名又は名称
代 表 者 名
連 絡 先

証 明 願

浜松市の浜松市物流等円滑化支援交付金の申請のため、下記の者について、一般貨物自動車運送事業の許可(貨物自動車運送事業法第3条)を受けていることを証明願います。

記

住 所
会 社 名
代 表 者 名
営 業 所 名
営業所所在地

上記営業所の車両数 普通 両、小型 両、けん引 両、被けん引 両
(申請日時点)

以上

事業者番号 ()

上記のとおり許可を受けていることを証明する。

許可(免許)番号

許可(免許)年月日

静岡運輸第 号

令和 年 月 日

中部運輸局静岡運輸支局長

記載例

証明願を提出する者が記載して下さい。なお、法人の場合、氏名又は名称欄に会社名。代表者名欄に代表者名を記載。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

記入した日付を記載

中部運輸局静岡運輸支局長 殿

住 所 静岡県浜松市中区～
氏名又は名称 株式会社 静岡運輸
代表者名 代表取締役 □□ □□
連絡先 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

証明願

電話番号を必ず記入

浜松市の浜松市物流等円滑化支援交付金の申請のため、下記の者について、一般貨物自動車運送事業の許可(貨物自動車運送事業法第3条)を受けていることを証明願います。

記

住 所 静岡県浜松市中区～
氏名又は名称 株式会社 静岡運輸
代表者名 代表取締役 □□ □□
営業所名 本社営業所
営業所所在地 静岡県浜松市中区～
車 両 数 普通 7両、小型 1両、けん引 2両、被けん引 2両
(申請日時点)

法人の場合、氏名又は名称欄に会社名。代表者名欄に代表者名を記載。営業所所在地は住所と同じであっても必ず記入。「住所に同じ」は不可。

点線以下の欄は何も記入しないで下さい

証明願いの提出先について

〒422-8004 静岡市駿河区国吉田2-4-25

中部運輸局静岡運輸支局 輸送・監査担当あて TEL:054-261-1191

証明願いの発行を希望する者は、あらかじめ所定の書式に記入の上、静岡運輸支局輸送・監査担当窓口(静岡運輸支局本庁舎2階)まで提出願います。

届出を郵送にて行う場合は、①証明願い ②返信用の住所を記載した封筒(あらかじめ所定の額の切手を貼ったもの) 以上を同封して下さい。

なお、ご提出いただいてから(郵送の場合は支局に届いてから)完成まで、1週間程度必要となること、郵送の場合はお手元に完成したものが届くまでにさらに時間がかかりますことをご了承ください。