　　年　　月　　日

北海道貨物自動車運送適正化事業実施機関

公益社団法人　北海道トラック協会

北海道適正化事業実施本部地区名事務所長 殿

住所

事業者名

代表取締役

担当者名

電話番号

巡回指導評価結果の告知申込書

貴実施機関よりに実施された通常巡回指導について、巡回指導評価の告知を希望しますので、下記のとおり申し込みます。

記

1. 告知を希望する巡回指導

巡回指導日 ： 　　　年　　月　　日（※）

対象営業所 ：

以上

（※）・告知可能な巡回指導の期間は、原則、申込み日より過去１０年以内までとします。

　　 ・発行日については実際に発行した日付にて発行致します。

　　 ・申込み日より実際に文書が郵送にて到着するまで１０日程度時間をいただきます。