

(第3号様式)

全国受付印	地方受付印

安全性評価申請取下げ申出書

申 出 年 月 日 平成 年 月 日

フリガナ
事業所(営業所)名 印

代表者の氏名及び役職

事業所(営業所)所在地

事業所(営業所)TEL

全国貨物自動車運送適正化事業実施機関 殿

当事業所は、貴機関が行う平成 年度貨物自動車運送事業安全性評価事業による安全性評価申請を行ったところですが、この度、下記理由により、当該申請の取下げを申し出ます。

なお、取下げ後においては、本年度の同事業への異議等の申し立ては一切行わないことを誓約します。

記

【申請受付番号】 新規 / 初更 / 2更 No ()

【取下げ理由】

(実施機関使用欄) ※本欄は記入しないで下さい。

地方担当者名			
備 考			
データ更新		ホームページ	

