|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （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し出書     |  |  | | --- | --- | | 申し出年月日 | 年　　　月　　　日 | | 事業者名 |  | | 事業所(営業所)名 |  | | 事業所(営業所)代表者の役職及び氏名 |  | | 事業所(営業所)所在地 |  | | 事業所(営業所)電話番号 | （ 　 ） |       　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　　　　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  ※提出する地方実施機関の都府県地区名を記入し、該当するものに○を付して下さい。  【提出先】　　　　　（都・府・県・地区）貨物自動車運送適正化事業実施機関  【受付No.】（　　　　　　　）  【申請種別】新規 ／（　　　）更  【申請方式】新規 ／ Ａ方式 ／ Ｂ方式 ／ Ｃ方式 ／ Ｅ方式  　 ※該当する申請種別・申請方式に○を付し、( )内に受付No.を記入して下さい。  【取下げ理由】※１～７の該当する番号に○を付し、「７．その他」の場合は理由を記載して下さい。  　１．営業所の廃止　２．他営業所との統廃合　３．事業の休廃止　４．事故惹起  　５．行政処分　６．認定要件の抵触(４．又は５．に該当するものを除く。)  　７．その他（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 |  | | | 全国担当者名 | | |  | | | | |  |
| データ更新日 | マスタ |  | ファイル | | |  | | 審査書類 | |  | |
| 備　　　　考 |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |